

# **Faktisk sjukskrivningslängd för vissa diagnoser i det diagnosspecifika försäkringsmedicinska beslutsstödet**

Rapport från en inledande studie år 2016

**Kristina Alexanderson  
Elin Hinas  
Kerstin Nilsson**

**Sektionen för försäkringsmedicin  
Institutionen för klinisk neurovetenskap**



**Karolinska  
Institutet**

Rapport, reviderad 16 december 2016.

Rapporten kan laddas ner från Sektionen för försäkringsmedicins hemsida, under:  
Publikationer; Rapporter på [www.ki.se/cns/forsakringsmedicin](http://www.ki.se/cns/forsakringsmedicin)

Den kan även beställas, se Kontakt på: [www.ki.se/cns/forsakringsmedicin](http://www.ki.se/cns/forsakringsmedicin)

Sektionen för försäkringsmedicin  
Institutionen för klinisk neurovetenskap  
Karolinska Institutet  
171 77 Stockholm

Telefon: 08-524 832 24

Fax: 08-524 832 05

ISBN 978-91-7549-354-1

## Innehåll

Sammanfattning .....	3
Förkortningar och begrepp .....	5
Bakgrund .....	5
Syfte .....	6
Metod och material.....	7
Del I - Depressiv episod (F32) .....	8
Del II – 37 andra diagnoser .....	9
Val av diagnoser.....	10
Ytterligare metodaspekter .....	10
Resultat.....	11
Resultat, Del I - Depressiv episod, ICD10 kod F32.....	11
Sjukskrivningslängd förs samtliga, F32 .....	16
Sjukskrivningslängd för olika subgrupper, F32 .....	21
Resultat Del II - 37 olika diagnosgrupper .....	33
Körtelfeber, ICD10 kod B27 .....	40
Lungcancer, ICD10 kod C34 .....	43
Bröstcancer, ICD10 kod C50 .....	49
Tyreotoxikos (giftstruma), ICD10 kod E05 .....	55
Diabetes, ICD10 kod E10, E11, E14 och O24 .....	60
Obesitaskirurgi vid fetma, ICD10 kod E66.....	66
Skadligt bruk av alkohol och alkoholberoende, ICD10 kod F10.....	70
Skadligt bruk av droger, drogberoende, ICD10 koder F11-F19 .....	75
Psykotiska syndrom, ICD10 koder F20-F29.....	80
Bipolär sjukdom, ICD10 kod F30 och F31 .....	85
Recidiverande depressioner, ICD10 kod F33 .....	89
Tvångssyndrom, ICD10 kod F42 .....	93
Multipel skleros, ICD10 kod G35 .....	97
Epilepsi, ICD10 kod G40 och G41 .....	102
Katarakt (grå starr), ICD10 kod H25, H26 och H28.....	107
Näthinneavlossning, ICD10 kod H33 .....	111
Ischemisk kranskärlsjukdom, ICD10 kod I20-I25 .....	115

Cerebrovaskulära sjukdomar, ICD10 kod I60-I67 + I69 .....	121
Perifera kärlsjukdomar, ICD10 kod I74 och I80.....	127
Pneumoni, Lunginflammation, ICD10 koder J12-J18 .....	132
Ulcerös colit, Crohns sjukdom, icke-infektiös inflammation, ICD10 koder K50, K51 och K52 .....	137
Lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar, ICD10 kod K70-K75, K81-K86.....	142
Eksemsjukdomar, ICD10 kod L23-L30 .....	148
Psoriasis och pustulosis palmoplantaris (PPP), ICD10 kod L40 .....	154
Reumatoid artrit (RA), ICD10 kod M05, M06 .....	160
Psoriasisartrit, ICD10 kod M07 .....	166
Höftartros, ICD10 kod M16 .....	172
Knäartros, ICD10 kod M17.....	177
Cervikal rizopati, cervikalt diskbråck, ICD10 kod M50.....	182
Epikondylalgi, epikondylit, ICD10 kod M77.....	187
Långvarig smärta i rörelseorganen inkl. fibromyalgi, ICD10 kod M79, R52.....	192
Graviditetsillamående, graviditetskräkningar, ICD10 kod O21.....	197
Andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten ICD10 kod O26 .....	202
Förvärrar och hotande förtidsbörd, ICD10 kod O47 .....	207
Traumatisk hjärnskada (inkl. hjärnskakning), ICD10 kod S06.....	211
Skador på nedre extremiteten (frakturer, luxationer, distorsioner, sårskador), ICD10 kod S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92 .....	217
Skada på övre extremiteten (sårskada, luxation, distorsion och fraktur), ICD10 kod S40, S50, S60, S53, S63, S43.4, S42, S52, S62, S43.0).....	223
Slutkommentar .....	229
Tabell- och figurförteckning .....	231
Lista över tabeller.....	231
Lista över figurer.....	231
Referenser.....	262
Appendix sid 265 (1-7)	

## Sammanfattning

År 2007 introducerade Socialstyrelsen det försäkringsmedicinska beslutsstödet (FMB) som innehåller dels generella rekommendationer kring hantering av sjukskrivningsärenden i vården, dels diagnosspecifika rekommendationer för längsta lämpliga sjukskrivningslängd och -grad för drygt hundra vanliga sjukskrivningsdiagnoser. Det finns ett stort behov av att utvärdera FMB, både generellt och för de specifika diagnoserna, ur ett flertal olika perspektiv.

I denna rapport presenteras resultat från initiala analyser av faktisk sjukskrivningslängd för sjukskrivningsfall i 38 diagnoser som valts ut bland de drygt hundra specifika diagnoser som ingår i den diagnosspecifika delen av FMB. Samtliga psykiska diagnoskoder inkluderades. För en av diagnoserna, depressiv episod (ICD10-kod F32) presenteras även mer fördjupade analyser.

*Metod.* Analyserna baseras på länkade mikrodata från fyra rikstäckande register från Försäkringskassan (MiDAS), från Statistiska centralbyrån (LISA) samt från Socialstyrelsen (Dödsorsaksregistret samt, för de fördjupade analyserna av F32 även från Patientregistret för slutenvård respektive för specialiserad öppenvård).

För analyserna av depressiv episod (F32) selekterades samtliga personer i åldrarna 16-64 år med minst ett sjukskrivningsfall i depressiv episod som under år 2010 blev minst 21 dagar långt. Totalt hade 23 079 personer ett nytt sådant sjukskrivningsfall.

För de övriga 37 diagnoserna selekterades samtliga sjukskrivningsfall för personer, som när de var 16-64 år gamla, påbörjades i respektive diagnos, som blev mer än 14 dagar långt och som startades någon gång under de 2,5 åren 1/1 2010 – 30/6 2012. Sammanlagt hade 287 341 personer minst ett sådant fall i sammanlagt totalt 311 863 sådana sjukskrivningsfall.

För varje diagnos presenteras information om antal och andel sjukskrivningsfall, som fortfarande pågick efter ett visst antal dagar under de kommande 2,5 åren. Dessutom redovisas specifik information för varje diagnos om hur stor andel fall som avslutas under den närmaste perioden före och efter den maximalt rekommenderade sjukskrivningslängden enligt FMB. Vidare redovisas andel sjukskrivningsfall som påbörjas respektive avslutas med partiell sjukfrånvaro, andel som påbörjas samtidigt som personen har partiell sjuk- eller aktivitetsersättning, och andel som avslutas med hel eller partiell sjuk- eller aktivitetsersättning alternativt avslutas med att personen blir 65 år respektive avlider.

För diagnosen depressiv episod (F32) redovisas mer detaljerade uppgifter om hur många respektive hur stor andel av fallen som får olika längd, dels för samtliga dels uppdelat på olika subgrupper. Exempel på dessa är kön, ålder, utbildningsnivå, typ av boendekommun, geografisk region, sysselsättningssituation, typ av arbetsgivare, typ av yrke, tidigare hälso- och sjukvård.

*Resultat: Del I:* Bland de drygt 23 000 personer som 2010 hade ett nytt sjukskrivningsfall i *depressiv episod (F32)* var fortfarande en tredjedel (33 %) sjukskrivna efter sex månader, det vill säga, efter den längsta rekommenderade tiden för medelsvår och svår förstagsdepression enligt FMB. Efter ett år var 19 procent av dem fortfarande sjukskrivna, efter två år cirka tio procent. Hälften (47 %) var sjukskrivna på heltid under hela fallet. Flertalet (85 %) var sjukskrivna på heltid i början och hälften (53 %) mot slutet av sjukskrivningsfallet. Fem procent hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning när fallet påbörjades, något större andel (8 %) hade detta på hel- eller deltid när fallet avslutades.

Det fanns inga större könsskillnader vad avser sjukskrivningslängd i denna sjukskrivningsdiagnos. När det gäller ålder, så avslutades en något större andel fallen inom 60 dagar bland dem som var under 35 år. I följande subgrupper var det större andel än genomsnittet vars fall blev mycket långa: vara född utanför EU, vara arbetslös, respektive ha haft psykiatrisk specialistsjukvård någon gång under de två åren innan sjukskrivningsfallet påbörjades.

*Del II.* Deskriptiva data presenteras för sjukskrivningslängden för *de övriga 37 diagnoserna*, generellt och i relation till rekommendationerna i FMB. Det senare innebär vissa utmaningar, då rekommendationerna ofta inte är enhetliga utan ofta varierar med typ av arbete och typ av besvär inom respektive diagnos. Ibland anges inte heller en rekommenderad gräns. Givet dessa tolkningssvårigheter, framkom att för tolv av de 37 studerade diagnosgrupper var mer än hälften av fallen (som samtliga varat mer än 14 dagar) längre än den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden. För 13 av diagnosgrupperna blev mer än fem procent av fallen längre än 2,5 år. De fyra diagnosgrupper med störst andel sådana fall var psykiska diagnoser. I nio av de studerade diagnosgrupperna hade fler än tio procent partiell sjuk- eller aktivitetsersättning när fallet påbörjades.

Resultaten presenteras deskriptivt med hjälp av ett flertal figurer för var och en av de 38 diagnoserna och kan utgöra underlag för fortsatt utvärdering av den diagnosspecifika delen av FMB.

I fortsatta studier bör:

- ovanstående stratifieras för olika subgrupper, det vill säga, visas till exempel uppdelat på kön., ålder, multisjuklighet etcetera.
- motsvarande göras även för andra diagnosgrupper
- framförallt bör även andel personer med en viss diagnos som inte blir sjukskrivna studeras, och vad som predicerar detta.

## Förkortningar och begrepp

I rapporten förekommer följande förkortningar respektive övergripande användning av termer:

FMB	Försäkringsmedicinskt beslutsstöd
ICD10	International Classification of Diagnoses, version 10 <sup>(1)</sup>
LISA	Longitudinell Integrationsdatabas för Sjukförsäkrings- och Arbetsmarknadsstudier; rikstäckande register som administrerat av Statistiska centralbyrån <sup>(2)</sup>
Längd	Orden längd och duration används synonymt
MiDAS	MikroData för Analys av Socialförsäkringen; rikstäckande register som administrerat av Försäkringskassan <sup>(3)</sup>
MS	Multipel skleros
SA	Sjuk- och aktivitetsersättning
Sjukfrånvaro	Orden sjukfrånvaro och sjukskrivning används synonymt

## Bakgrund

I denna rapport presenteras resultat från initiala analyser av faktisk sjukskrivningslängd för personer som varit sjukskrivna i 38 av de drygt hundra diagnoser som det för närvarande finns rekommendationer för i den diagnosspecifika delen av det försäkringsmedicinska beslutsstödet (FMB).

Det försäkringsmedicinska beslutsstödet består av två delar; en övergripande generell del med aspekter att beakta i samband med sjukskrivning, samt en diagnosspecifik del<sup>(4,5)</sup>. Den diagnosspecifika delen av FMB innehåller rekommendationer om sjukskrivningslängd under olika omständigheter för ett antal diagnoser som är vanliga sjukskrivningsdiagnoser. För vissa av dessa diagnoser och omständigheter rekommenderas ingen sjukskrivning alls eller mycket kort sjukskrivningstid. Det försäkringsmedicinska beslutsstödet övergripande del innehåller även rekommendationer om deltidssjukskrivning; ibland ingår detta även i de diagnosspecifika beslutsstöden.

Behovet av gemensamma, rikstäckande rekommendationer för handläggning av sjukskrivningsärenden inom hälso- och sjukvården blev allt mer tydlig efter millenniumskiftet, särskilt som många kliniska verksamheter hade utarbetat egna sådana och dessa kunde variera mycket mellan olika vårdenheter<sup>(6,7)</sup>. Hälso- och sjukvårdslagens första paragraf om 'god vård på lika villkor'<sup>(8)</sup> kunde då knappast uppfyllas.

År 2005 slog Socialstyrelsen fast att hantering av sjukskrivning är en del av vård och behandling inom hälso- och sjukvården<sup>(9-17)</sup>. Det innebär att hantering av sjukskrivningar bland annat ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet samt ska ledas och styras, inklusive kvalitetssäkras, på motsvarande sätt som annan vård och behandling<sup>(18)</sup>. Då den vetenskapliga kunskapen om lämplig sjukskrivningstid i samband med olika diagnoser respektive ingrepp och behandlingar var i det närmaste obefintlig fick istället Socialstyrelsen i uppdrag att, tillsammans med Försäkringskassan, utarbeta rekommendationer baserade på experter inom respektive diagnosområde. De övergripande rekommendationerna och de första diagnosspecifika rekommendationerna började användas hösten 2007 i hela landet. Därefter har flera av de diagnosspecifika reviderats, några har tillkommit och andra tagits bort. De generella rekommendationerna har också reviderats<sup>(19)</sup>.

De diagnosspecifika delarna är lätt sökbara på Socialstyrelsens hemsida<sup>(5)</sup>, och för den enskilde läkaren betydligt mer lättillgängliga elektroniskt än den mer omfattande textmassan i det övergripande beslutsstödet<sup>(19)</sup>.

Av de uppföljningar av användandet av FMB som genomförts har det framkommit att FMB i stor utsträckning används och dessutom uppfattas som positiva av sjukskrivande läkare<sup>(9, 10, 20-31)</sup>. Däremot finns det olika uppfattningar bland läkare om Försäkringskassans tolkning och användning av FMB i Försäkringskassans praxis och beslutsfattande<sup>(32)</sup>.

Det försäkringsmedicinska beslutsstödet har nu funnits så länge och nyttjats så mycket att det kan användas för att generera mer vetenskapligt baserad kunskap om till exempel rekommendationerna är relevanta, om de följs, i vilka fall de inte följs vad avser bland annat sjukfrånvaros duration och grad, vid olika diagnoser, samt om detta varierar med olika typer av samsjuklighet, yrken, åldrar, kön, behandling, boendeort, etcetera.

Som i ett första steg i detta har Sektionen för försäkringsmedicin, Karolinska Institutet av Socialstyrelsen fått ett begränsat uppdrag att genomföra analyser av registerdata om sjukfrånvaro i ett flertal sjukskrivningsdiagnoser, för att Socialstyrelsen ska få visst underlag för utvärdering av den diagnosspecifika delen av FMB.

Projektet har genomförts under sommaren och hösten 2016 vid Sektionen för försäkringsmedicin. I projektgruppen har följande personer ingått:

- Kristina Alexanderson, professor, projektledare
- Elin Hinas, statistiker
- Katarina Lönnqvist, adm ass
- Kerstin Nilsson, statistiker.

## Syfte

Det övergripande syftet med projektet var att få mer detaljerad kunskap om sjukskrivningsduration och -grad för en diagnos (depressiv episod; ICD10-kod F32) (Del I) och mer övergripande sådan kunskap för ett flertal andra sjukskrivningsdiagnoser (del II) som förekommer i det diagnosspecifika försäkringsmedicinska beslutsstödet.



**Del I:** Följande information har tagits fram för sjukskrivningsfall i diagnosen depressiv episod (ICD10 kod: F32):

- andel vars sjukskrivningsfall varat under kortare respektive längre sjukskrivningsperioder än vad som rekommenderas som den längsta i FMB
- spridning i sjukskrivningslängd bland dem som påbörjat ett sjukskrivningsfall, relaterat till rekommendationerna i FMB
- sjukskrivningsmönster relaterade till förekomst av multisjuklighet, generellt samt olika typer av sådan sjuklighet
- sjukskrivningsmönster generellt och relaterade till sociodemografiska variabler (till exempel kön, ålder, utbildningsnivå, sysselsättning, familjesituation, typ av boendekommun, län, födelseregion).

**Del II:** För 37 av de diagnoser respektive diagnosgrupper som nu ingår i FMB har följande information sammanställts, avseende personer med sjukskrivningsfall inom respektive diagnos:

- en visuell sammanställning över sjukskrivningsstatistik (till exempel antal personer sjukskrivna med respektive diagnos, längd av sjukskrivningsfallet i relation till rekommendationer i FMB, omfattning (hel/deltid), andel som avslutas med sjuk- eller aktivitetsersättning, död eller att fylla 65, andel av dem, som när fallet påbörjas hade en partiell sjuk- eller aktivitetsersättning
- en sammanfattande analys över reellt sjukskrivningsutfall samt relation av detta till rekommendationer i FMB.

## Metod och material

Detta projekt är baserat på analyser av information från den databas som etablerats inom ramen för projektet Insurance Medicine All Sweden (IMAS), ett projekt som leds av professor Kristina Alexanderson vid Sektionen för försäkringsmedicin, Karolinska Institutet. Databasen innehåller anonymiserade individdata för ett stort antal år, länkade från flera olika rikstäckande register för samtliga personer i arbetsför ålder, som registrerats som boende i Sverige under vissa år, bland annat 31/12 2009.

**Vad avser del II** i uppdraget har framförallt data från Försäkringskassans databas MiDAS använts. MiDAS innehåller information om samtliga sjukskrivningsfall och fall av sjuk- eller aktivitetsersättning där ersättning har utgått från Försäkringskassan. Informationen om sjukskrivningsfallen som använts i detta delprojekt inkluderar bland annat:

- startdatum (anmälningsdatum) och slutdatum för varje sjukskrivningsfall
- totala antalet dagar i fallet (antalet dagar mellan start- och slutdatum)
- omfattning, hel- eller deltid (100, 75, 50 eller 25 %) samt
- huvuddiagnos angiven på sjukintyget vid starten av sjukskrivningsfallet

MiDAS innehåller endast information om den första huvuddiagnosen för varje sjukskrivningsfall, dessa är kodade på treställighetsnivå enligt ICD10.

När data från MiDAS ”tvättades” slogs information om de sjukskrivningsfall, som startade inom fem dagar efter att ett tidigare fall avslutats, samman med det tidigare fallet. Detta på

grund av återinsjuknanderegeln. De mellanliggande dagarna utan ersättning räknades inte med vid beräkning av antal totala dagar.

Från MiDAS har vi även inkluderat information om startdatum och omfattning (hel/deltid) för sjuk- och aktivitetsersättning.

Förutom MiDAS-data har information använts från Statistiska centralbyråns LISA register, för information om födelseår samt från Socialstyrelsens dödsorsaksregister om datum för död (till och med oktober 2014) och i vissa fall om huruvida dödsorsaken var suicid. I suicid som dödsorsak inkluderas här både avsiktligt självmotsjukande handling (ICD10-kod X60-X84) samt skadehändelser med oklar avsikt (ICD10 kod Y10-Y34), något som vanligen görs i denna typ av studier<sup>(33-36)</sup>.

**För del I** av uppdraget, det vill säga, för de fördjupade analyserna av sjukskrivningar i depressiv episod (F32), användes dessutom länkade individdata från Socialstyrelsens slutenvårdsregister och öppenvårdsregister, samt mer omfattande information om sociodemografi från LISA och om sjukskrivningsfallet från MiDAS.

## **Del I - Depressiv episod (F32)**

Här inkluderades de personer som var 16-64 år samt folkbokförda i Sverige den 31 december 2009 och som hade ett nytt sjukskrivningsfall i depressiv episod under år 2010, som blev minst 21 dagar långt, räknat från första dagen med sjukskrivning (anmälningdagen). Det vill säga personer med minst ett sjukskrivningsfall i depressiv episod som startade under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som blev minst 21 dagar långt. För de personer som under denna period hade mer än ett fall (n=951) som uppfyllde dessa inklusionskriterier valdes det första av dessa fall inför analyserna. Totalt inkluderades 23 079 personer i denna kohort.

För dessa personer redovisas följande:

- Andel personer vars sjukskrivningsfall blev längre än 180 dagar samt andel personer vars fall blev längre än 913 dagar
- Andel personer vars fall påbörjades på heltid, samt andel personer vars fall avslutades på heltid
- Andel personer som hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets start, samt andel personer som hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets avslut
- Andel personer som var över 64 år samma år som fallet avslutades respektive andel personer som avled vid sjukskrivningsfallets avslut (hade registrerat dödsdatum inom perioden innan sjukskrivningsfallets slutdatum till sju dagar efter sjukskrivningsfallets slutdatum).

Ovanstående redovisas dels som ett genomsnitt av alla personer och dels relaterat till olika variabler gällande sociodemografi och sjuklighet:

- Från LISA: kön, ålder, födelse-land, utbildningsnivå, boenderegion (både geografisk region och så kallad H-region, enligt Statistiska centralbyråns indelning av kommuner efter hur urbana de kan anses vara), familjesituation, civilstånd, typ av yrke/sysselsättning

- Från MiDAS: sysselsättningsstatus vid sjukskrivningens början
- Från Patientregistret: sjukhusvård inom slutet och/eller specialiserad öppenvård under de två föregående åren innan sjukskrivningsfallets början

För några personer saknades information om utbildningsnivå respektive födelseland. För de personer där information om utbildningsnivå saknades sattes den till den lägsta nivån (grundskola) och de personer där information om födelseland saknades sattes i gruppen övriga världen.

Geografisk regionindelning har gjorts i enlighet med den indelning som användes inom Försäkringskassan år 2015:

- Nord: Gävleborg, Västernorrland, Jämtland, Västerbotten, Norrbotten
- Mitt: Södermanland, Uppsala, Västmanland, Östergötland
- Stockholm: Stockholm, Gotland
- Väst: Västra Götaland, Örebro, Halland, Dalarna, Värmland
- Syd: Skåne, Blekinge, Kronoberg, Jönköping, Kalmar

För slutenvård samt för besök inom specialiserad öppenvård har två typer av vårdtillfällen exkluderats då dessa inte kan sägas vara relaterade till sjuklighet enligt denna typ av analys. Det gäller dels normala förlossningar (ICD-kod O80) dels vårdkontakter på grund av andra orsaker än sjukdom eller skada, till exempel screeningundersökningar (ICD-koder Z00-Z99).

Kategorisering av övriga variabler framgår av tabeller och nedanstående text.

## **Del II – 37 andra diagnoser**

I denna del studerades samtliga sjukskrivningsfall som påbörjades någon gång under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar. Totalt fanns 1 036 649 sådana fall i MiDAS. Sjukskrivningsfall där personen fyllde 65 år eller mer under det år då fallet påbörjades exkluderades (n=17 935; 1,7 %). Efter att dessa exkluderats återstod 1 018 714 fall, varav 13 937 (1,4 %) saknade uppgift om diagnos i MiDAS. Av de totalt 111 diagnoser respektive diagnosgrupper som det finns specifika rekommendationer avseende sjukskrivningslängd för i FMB har vi sedan, i samråd med Socialstyrelsen, valt ut 37 diagnoser/diagnosgrupper för analys av hur sjukskrivningslängden stämmer överens med rekommendationerna i FMB (Tabell 2, sidan 36). Fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var den aktuella diagnosen, exkluderades (ett fåtal per diagnos). Efter exklusion av dessa fall uppgick det totala antalet sjukskrivningsfall för dessa 37 diagnoser respektive diagnosgrupper till 311 863. Antalet personer som stod för dessa fall var 287 341.

För var och en av de utvalda diagnoserna beskrivs följande:

- Antal sjukskrivningsfall och antal personer som står för dessa under inklusionsperioden om 2,5 år.
- Antal och andel av fallen som varat ett visst antal dagar uppdelat på olika intervall, samt andel fall som varade längre än de längsta rekommenderade

sjukskrivningslängderna. För varje diagnos inleds avsnittet med ett stycke kopierat från Socialstyrelsens hemsida där FMB-rekommendationerna för diagnosen beskrivs.

- Antal och andel av fallen som påbörjades samt avslutades på deltid respektive heltid, samt hur stor andel som aldrig innehåller någon partiell sjukskrivning.
- Antal och andel av fallen där personen hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet påbörjades respektive fick det under sjukskrivningsfallets gång alternativt vid avslut.
- Antal och andel av fallen som avslutades samma år som personen fyllde 65 år eller i samband med att personen avled (registrerat dödsdatum inom perioden innan sjukskrivningsfallets slutdatum till sju dagar efter sjukskrivningsfallets slutdatum).

### **Val av diagnoser**

Vissa av rekommendationerna i FMB gäller för diagnoser på fyrställighetsnivå enligt ICD10, medan Försäkringskassan hittills endast registrerar sjukskrivningsdiagnoser på treställighetsnivå i MiDAS. Det innebär att för några av sjukskrivningsdiagnoserna som finns registrerade i MiDAS gäller flera olika rekommendationer i FMB samt att selektion av de sjukskrivningsfall som har en specifik diagnos på fyrställighetsnivå är inte möjlig.

För andra diagnoskategorier inkluderas i FMB flera diagnoskoder enligt ICD10. Detta gäller till exempel skrivningen i FMB kring 'lunginflammation', som där innefattar sju olika diagnoser på treställighetsnivå (J12-J18). Då har vi valt att först visa fördelningen av sjukskrivningsfall mellan samtliga dessa olika diagnoser och att sedan analysera dem sammanslagna.

Samtliga psykiska diagnoser på treställighetsnivå (ICD10-koder F00-F99) där det finns diagnosspecifika rekommendationer i FMB är analyserade i denna rapport. Övriga diagnoser är valda baserat på att antalet sjukskrivningsfall är tillräckligt stort samt att det finns en rekommenderad längsta sjukskrivningslängd. Minst en diagnos från de flesta kapitel i ICD10 är vald.

I analyserna har sjukskrivningsfallets duration visats dels i relation till rekommendationer i beslutsstödet, dels i relation till rehabiliteringskedjan så som den gällde under de studerade åren. Till exempel har andel fall som fortfarande pågick efter 914 dagar visats, då den bortre gränsen för duration av sjukskrivningsfall beviljade på grund av särskilda skäl låg där.

### **Ytterligare metoder**

Orsaken till att ett sjukskrivningsfall avslutas behöver inte vara att personen återgår i aktivitetsvarav samma yrkesarbete eller annat sådant kan vara en typ av aktivitet; andra möjliga aktiviteter i detta sammanhang är studier, arbetslöshet, föräldraledighet etc. Andra orsaker till att ett sjukskrivningsfall avslutas kan vara att personen beviljas sjuk- eller aktivitetsersättning på hel eller deltid, att personen går i ålderspension, emigrerar eller avlider. Om till exempel risken för förtida död är mycket hög i en diagnos jämfört med en annan, behöver detta tas hänsyn till när sjukskrivningslängd mellan dem jämförs. Vi har i denna rapport valt att redovisa antal och andel som avled i samband med sjukskrivningsfallets avslut.

En del personer har partiell sjuk- eller aktivitetsersättning, i samma eller i en annan diagnos, när sjukskrivningsfallet påbörjas respektive får detta under sjukskrivningsfallets gång. Dessa personer kan per automatik inte vara sjukskrivna på heltid. Detta innebär att för de diagnoser där det är vanligt att personer har partiell sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet påbörjas är det också vanligt att sjukskrivningsfallen påbörjas på deltid. I MiDAS har dock många sådana sjukskrivningsfall registrerats som varande på heltid, varför vi först har justerat detta.

## Resultat

Först presenteras här resultaten avseende sjukskrivningsfall i diagnosen depressiv episod, det vill säga, den fördjupade analysen. Sedan presenteras i del II resultat för de olika övriga diagnoserna.

Först presenteras här i del I resultaten avseende sjukskrivningsfall i diagnosen depressiv episod (F32), det vill säga, den fördjupade analysen. Sedan presenteras i del II resultat för de 37 övriga diagnoserna.

Vanligen presenteras både andel (%) sjukskrivningsfall och antal fall som fortfarande pågår efter en viss tid. Detta visas även specifikt, zoomat, för tiden kring det som i FMB anges som maximal rekommenderad sjukskrivningstid.

Som framgår ovan är det några skillnader mellan analyserna i del I och del II, på så sätt att datamaterialet är framtaget på något olika sätt. Skillnaderna är framförallt dessa tre: I del I var inklusionsperioden för aktuella sjukskrivningsfall kortare, nämligen endast ett år (2010). I del II var motsvarande period 2,5 år. Vidare måste en person ha varit sjukskriven i diagnosen depressiv episod i samma fall i minst 21 dagar för att inkluderas i analyser i del I. I del II var motsvarande gräns minst 15 dagar. I del I är det personernas första fall under inklusionsperioden (2010) som analyseras. I del II ingår samtliga sjukskrivningsfall som uppfyller inklusionskriterierna.

Observera att y-axelns värde varierar mellan de olika figurerna!

## Resultat, Del I - Depressiv episod, ICD10 kod F32

Utdrag från FMB på Socialstyrelsens hemsida (2016-10-12):

"Lindrig förstagångsdepression kräver ofta inte sjukskrivning. Arbetsförmågan kan vara nedsatt i 1-3 månader efter insatt behandling. Sjukskrivning på deltid bör övervägas.

Vid medelsvår och svår förstagångsdepression kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 6 månader efter insatt behandling. Depressiva symtom kan kvarstå ytterligare 6 månader eller längre. Stora individuella skillnader förekommer."

Totalt hade 23 079 ett nytt sjukskrivningsfall i depressiv episod (F32) under det år inklusionen pågick. Enligt FMB bör inte dessa sjukskrivningsfall pågå i mer än 180 dagar. I Tabell 1 visas andel av dessa personer vars sjukskrivningsfall i depressiv episod (F32) blev längre än 180 dagar, andel personer vars sjukskrivningsfall blev längre än 913 dagar, andel personer vars sjukskrivningsfall påbörjades på heltid, andel personer vars sjukskrivningsfall avslutades på heltid, andel personer som hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid start, andel personer som hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut, samt andel personer som var över 64 år respektive avled vid sjukskrivningsfallets avslut, dels som ett genomsnitt av alla personer och dels uppdelat på olika subgrupper.

För en tredjedel av personerna blev deras studerade sjukskrivningsfall längre än 180 dagar och för sju procent blev fallet längre än 913 dagar (Tabell 1.). De flesta (85 %) påbörjade fallet på heltid<sup>1</sup> och för lite mer än hälften (53 %) avslutades fallet på heltid<sup>2</sup>. Fyrtiosju procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet. Fem procent av personerna hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets start, och åtta procent hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets avslut. Tolv personer (0,1 %) var äldre än 64 år vid sjukskrivningsfallets avslut. Femtioåtta personer (0,3 %) avled i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades, 25 av dessa på grund av suicid.

Av de inkluderade personerna var det fler kvinnor än män (Tabell 1.); 69 procent var kvinnor. Andelen vars sjukskrivningsfall var längre än 180 respektive längre än 913 dagar var dock ungefär lika för män och kvinnor. En något större andel av sjukskrivningsfallen för männen påbörjades på heltid (88 % för män jämfört med 84 % för kvinnor) respektive avslutades på heltid (57 % för män jämfört med 50 % för kvinnor). Hos en något större andel bland männen avslutades sjukskrivningsfallet med att personen avled, 0,5 procent för män och 0,1 procent för kvinnor. Bland de yngre (16-34 år) var andelen med ett sjukskrivningsfall längre än 180 dagar mindre än genomsnittet (22 % för 16-24 år, och 29 % för 25-34 år), andelen som påbörjade sitt sjukskrivningsfall på heltid var dock något större än genomsnittet för den yngsta gruppen 16-24 år (90 %). Bland de yngre grupperna var även andelen vars fall blev längre än 913 dagar något mindre än genomsnittet (3,5 % för 16-24 år respektive 5,3 % för 25-34 år). Inom den äldsta gruppen (55-64 år) hade fler än genomsnittet partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets start (14 %), och fler än genomsnittet hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets avslut (18 %). Andelen personer som avled i samband med sjukskrivningsfallets avslut var större än genomsnittet i denna ålderskategori (0,5 %). Bland dem som var födda utanför Norden var det större andel än genomsnittet vars sjukskrivningsfall blev längre än 180 dagar; 36 % för övriga EU och 41 % för övriga världen. I den sistnämnda gruppen var det också större andelar än genomsnittet vars sjukskrivningsfall blev längre än 913 dagar (13 %), som påbörjade sjukskrivningsfallet på heltid (90 %) respektive avslutade på heltid (68 %). En större andel i denna kategori hade även sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets avslut (12 %), även om nivån av sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets början låg

<sup>1</sup> Bland de 15 % som påbörjades på deltid var fördelningen denna: 25 % 3,3 %; 50 % 10,4 %, 75 % 1,3 %, dvs de flesta av dem var på halvtid.

<sup>2</sup> Bland de 47 % som avslutades på deltid var fördelningen följande: 25 % 21,9 %; 50 % 23,6 % samt 75 % 1,9 %. Det innebär att de flesta fallen som avslutades på deltid hade en omfattning om 25 eller 50 %.

ungefär på samma nivå som genomsnittet (5 %). Bland dem som hade högst grundskola som utbildningsnivå (14 %) var andelen vars sjukskrivningsfall blev längre än 180 dagar något större än genomsnittet (36 %), liksom andelen vars fall blev längre än 913 dagar (10 %), samt andelen som påbörjade sjukskrivningsfallet på heltid (90 %) respektive andelen som avslutade det på heltid (65 %). De flesta hade en anställning vid sjukskrivningsfallets start (81 %), bland dessa var andelen vars fall blev längre än 180 dagar något lägre än genomsnittet (29 %), så var även andelen vars fall blev längre än 913 dagar (4,6 %) i denna grupp. Bland dem som var arbetslösa (14 %), var andelen personer vars sjukskrivningsfall översteg 180 dagar betydligt större än för genomsnittet (59 %). Bland de arbetslösa var även andelen vars sjukskrivningsfall översteg 913 dagar större än genomsnittet: 22 procent. För dem, som enligt LISA var anställda inom offentlig sektor vid årets slut<sup>3</sup> var det ingen större skillnad mellan andelen personer vars fall blev längre än 180 dagar jämfört med anställda inom privat sektor; 29 procent för anställda inom offentlig sektor respektive 30 procent för anställda inom privat sektor. Det var heller ingen större skillnad i andelen vars sjukskrivningsfall blev längre än 180 dagar bland tjänstemän jämfört med arbetare; denna andel var för tjänstemän 34 procent och för arbetare 32 procent. Arbetare påbörjade i något större utsträckning sjukskrivningsfallet på heltid (89 %), jämfört med tjänstemän (79 %), respektive avslutade fallet på heltid, 59 procent för arbetare jämfört med 40 procent för tjänstemän. Två tredjedelar av personerna hade vårdats inom öppen- eller slutenvården under de två föregående åren innan sjukskrivningsfallets start, 21 procent av personerna hade vårdats för psykiatriska diagnoser. Bland dem som hade vårdats för psykiatriska diagnoser under de två föregående åren innan sjukskrivningsfallets start var andelen personer vars sjukskrivningsfall blev längre än 180 dagar 46 procent, andelen där sjukskrivningsfallet blev längre än 913 dagar var 14 procent, andelen som hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets början var 7 procent, andelen som hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets avslut var 14 procent, och andelen som avled vid sjukskrivningsfallets avslut var 0,5 %.

---

<sup>3</sup> Observera att information från LISA, som gäller vid respektive års slut, inte alltid överensstämmer med information från MiDAS, som gäller vid sjukskrivningsfallets start. Till exempel var en del av dem som enligt LISA klassificerats som anställda inom offentlig resp. privat sektor enligt MiDAS var arbetslösa vid fallets start. (4,0 % offentlig, 8,6 % privat anställda). Vidare var 56 % av dem som har värdet ”information saknas/ej anställd” enligt LISA enligt MiDAS arbetslösa vid sjukskrivningsfallets start.

**Tabell 1.** Antal personer, 16-64 år, med minst ett sjukskrivningsfall där depressiv episod (F32) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010, och som varade i mer än 20 dagar - totalt samt uppdelat på olika bakgrundsfaktorer. Andelar (%) bland dessa vars första sådana sjukskrivningsfall översteg en viss gräns, var på heltid, hade samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning (SA) respektive avslutades på grund av att personen fyllde 65 eller avled.

	Antal (n)	>180 dagar	>913 dagar	Påbörjades på heltid	Avslutades på heltid	Partiell SA vid start	SA vid avslut	>64 år vid avslut	Avled vid avslut
<b>Samtliga</b>	23 079	33,3	7,2	85,1	52,6	5,2	8,1	0,1	0,3
Kön <sup>1</sup>									
Män	7106	33,6	7,3	88,1	57,4	3,5	6,9	0,1	0,5
Kvinnor	15973	33,1	7,1	83,7	50,4	6,0	8,6	<0,05	0,1
Ålder <sup>1</sup>									
16-24 år	1432	22,1	3,5	90,4	64,9	0,5	2,4	-	0,1
25-34 år	5061	28,9	5,3	85,8	54,2	1,1	1,6	-	0,3
35-44 år	6840	35,0	8,1	84,8	49,6	2,9	4,9	-	0,1
45-54 år	5956	36,3	9,3	84,1	50,9	7,3	12,1	-	0,2
55-64 år	3790	35,5	6,1	83,9	53,8	13,7	18,5	0,3	0,5
Födelseled <sup>1</sup>									
Sverige	19251	32,2	6,4	84,3	50,1	5,2	7,5	0,1	0,3
Övriga Norden	695	31,1	6,3	85,9	58,1	6,2	9,5	0	0,3
Övriga EU25	573	35,8	9,9	87,1	61,1	5,8	9,6	0,2	0,3
Övriga världen	2560	41,3	12,9	90,0	67,8	4,9	12,1	<0,05	0,1
Utbildningsnivå <sup>1</sup>									
Grundskola	3212	36,3	9,8	90,5	65,0	6,1	10,5	0,1	0,4
Gymnasium	11707	32,5	7,3	87,7	56,1	5,5	8,7	<0,05	0,2
Eftergymnasial	8160	33,2	5,9	79,2	42,6	4,5	6,4	0,1	0,2
Familjesituation <sup>1</sup>									
Gift/Sambo utan hemmavarande barn	2576	32,8	6,0	83,4	50,9	11,7	16,3	0,2	0,4
Gift/Sambo med hemmavarande barn	8456	32,9	6,4	84,7	48,0	3,9	6,1	0,0	0,1
Ensamstående utan hemmavarande barn	8524	33,4	7,9	86,0	56,6	4,9	8,1	<0,05	0,4
Ensamstående med hemmavarande barn	3371	35,2	8,5	84,7	54,2	4,7	7,1	0,1	0,1
Hemmaboende ungdom (<20 år)	152	18,4	1,3	90,8	70,4	0,0	2,0	0,0	0,0



	Antal (n)	>180 dagar	>913 dagar	Påbörjades på heltid	Avslutades på heltid	Partiell SA vid start	SA vid avslut	>64 år vid avslut	Avled vid avslut
Civilstånd <sup>1</sup>									
Ogift, skild, änka/änkling	14142	33,2	7,6	85,8	55,0	4,5	7,2	<0,05	0,3
Gift, registrerat partnerskap	8937	33,3	6,5	83,9	48,8	6,4	9,5	0,1	0,2
H-region <sup>1</sup>									
Storstad	9036	34,2	7,2	85,1	53,4	4,1	6,7	<0,05	0,2
Mellanstor stad	8023	32,2	7,1	84,5	51,2	5,8	8,7	0,1	0,2
Landsbygd	6020	33,3	7,3	85,8	53,2	6,3	9,4	0,1	0,3
Län <sup>1</sup>									
Nord	2653	34,2	6,9	84,7	53,0	6,8	9,8	<0,05	0,2
Mitt	2966	31,6	6,6	84,0	53,0	4,7	7,3	<0,05	0,2
Stockholm	5284	33,8	6,3	84,8	54,6	3,9	6,0	0,1	0,1
Väst	7082	33,5	8,0	85,5	51,1	5,0	7,6	<0,05	0,3
Syd	5094	33,0	7,3	85,5	52,0	6,5	10,6	0,1	0,3
Syssetsättning vid fallets start									
Anställd	18802	29,0	4,6	83,7	47,0	5,1	6,5	0,1	0,2
Arbetslös	3134	58,6	22,2	92,8	83,4	7,1	18,6	0	0,4
Egenföretagare/Student	693	38,5	10,2	81,4	55,7	4,2	6,9	0,1	0,1
Föräldraledig	450	28,0	7,3	92,0	66,7	1,6	3,1	0	0,2
Anställd inom sektor <sup>1</sup>									
Information saknas/Ej anställd	3199	55,0	21,1	92,8	81,3	8,8	19,9	<0,05	0,4
Offentliga sektorn	8415	29,3	4,6	81,9	43,8	5,7	7,2	0,1	0,2
Privata sektorn	11465	30,1	5,2	85,2	51,0	4,0	5,5	<0,05	0,2
Typ av yrke <sup>1</sup>									
Information om yrke saknas	1031	43,5	15,6	90,9	73,8	4,8	12,3	0	0,2
Tjänsteman	8499	34,1	5,2	78,7	40,2	4,6	6,3	0,1	0,3
Arbetare	13549	32,0	7,8	88,6	58,7	5,7	8,9	<0,05	0,2
Sjukhusvård två föregående åren <sup>2</sup>									
Ingen öppen- eller slutenvård	7613	28,8	4,8	84,8	46,9	3,1	4,6	<0,05	0,2
Endast vård i somatiska diagnoser	10704	30,8	6,0	84,7	51,0	5,9	7,8	0,1	0,2
Vård i psykiatriska diagnoser	4762	45,9	13,6	86,3	65,1	7,4	14,3	0,0	0,5

<sup>1</sup>Information hämtad från LISA 2009.<sup>2</sup>Sjukhusvård (slutenvård eller specialiserad öppenvård) under de två åren innan sjukskrivningsfallets start, räknat från fallets startdatum.

### **Sjukskrivningslängd för samtliga, F32**

För depressiv episod (F32) anges i FMB att lindrig förstagångsdepression ofta inte kräver sjukskrivning, men att arbetsförmågan kan vara nedsatt i 1-3 månader efter insatt behandling och att sjukskrivning på deltid då bör övervägas. Vidare anges att vid medelsvår och svår förstagångsdepression kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 6 månader efter insatt behandling och att depressiva symtom kan kvarstå ytterligare 6 månader eller längre, samt att stora individuella skillnader förekommer. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 21 dagar eller längre, som avslutats dels vid 1 månad, 3 månader, 6 månader och 1 år, dels 1 vecka/månad innan (om det är möjligt att ange) och 1 vecka/månad efter dessa tidpunkter. Se även Figur 1 till Figur 8 för fördelning av sjukskrivningslängder.

Vid 1 månad hade 12 procent av fallen avslutats. Vid 5 veckor hade 18 procent av fallen avslutats.

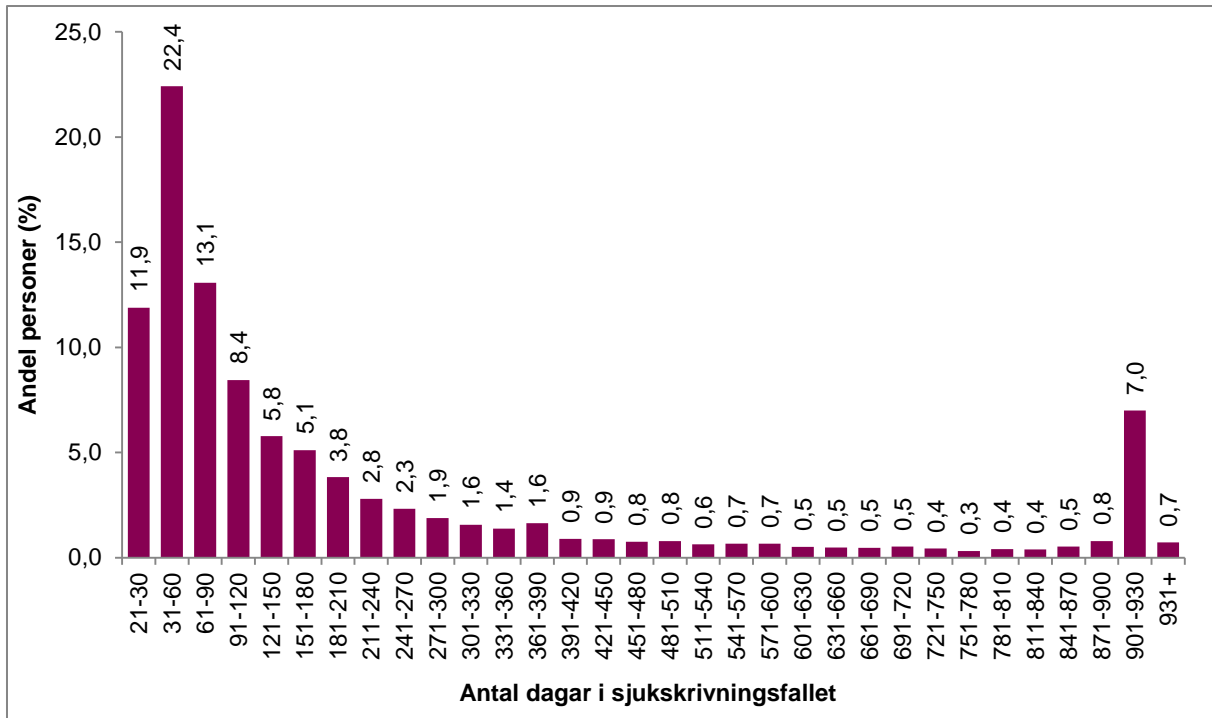
Vid 3 månader hade 47 procent av fallen avslutats. Vid 2 månader hade 34 procent av fallen avslutats, och vid 4 månader hade 56 procent av fallen avslutats.

Vid 6 månader hade 67 procent av fallen avslutats. Vid 5 månader hade 62 procent av fallen avslutats, och vid 7 månader hade 71 procent av fallen avslutats.

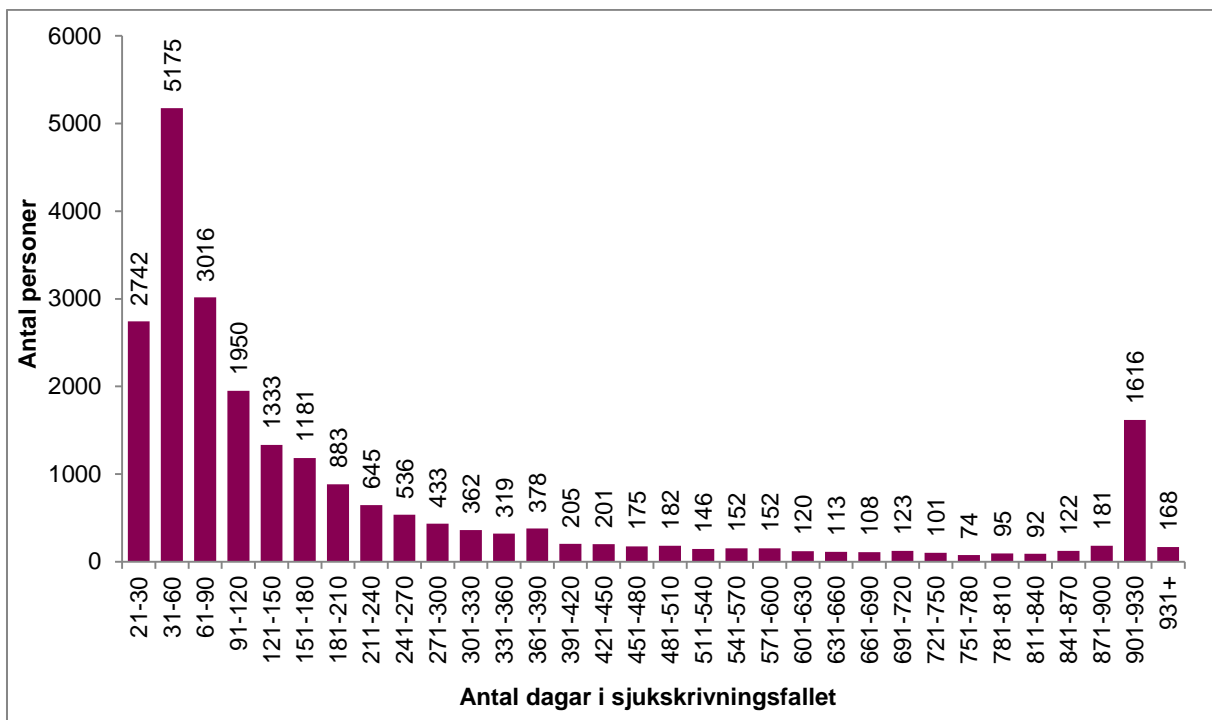
Vid 1 år hade 81 procent av fallen avslutats. Vid 11 månader hade 79 procent av fallen avslutats, och vid 13 månader hade 82 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 98 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 349 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 761 dagar.

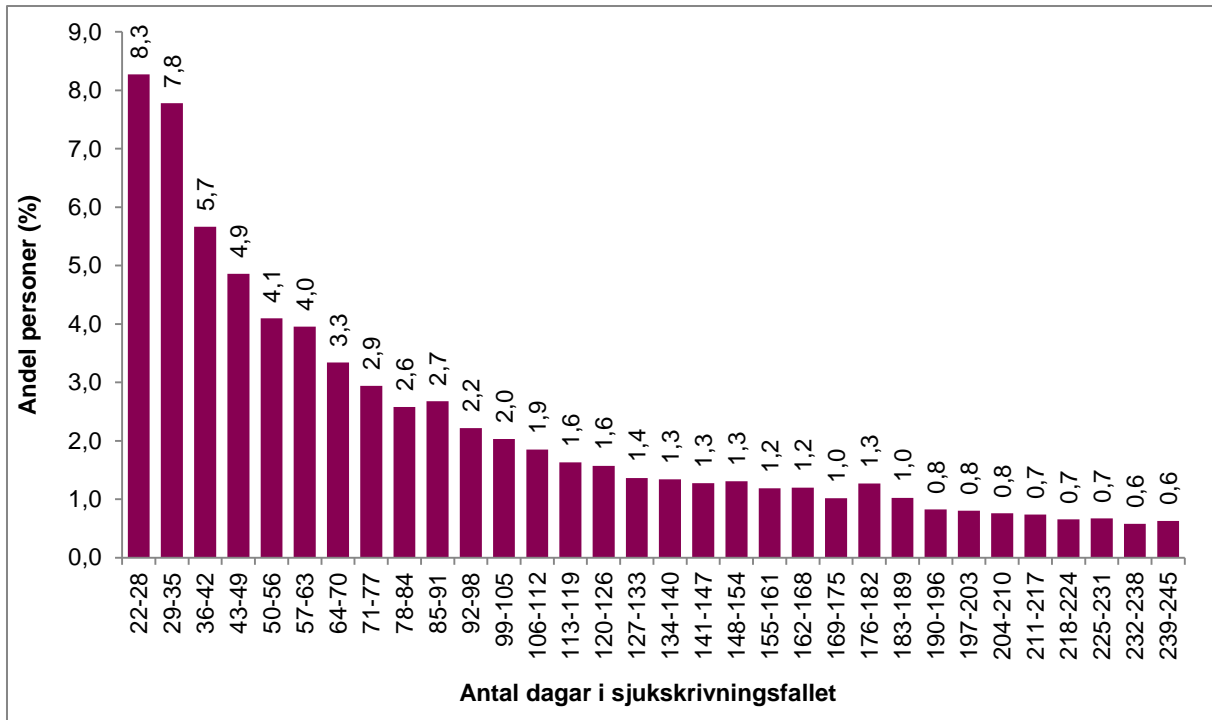
Sex procent av fallen (n=1379) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, Av sjukskrivningsfallen varade 1,3 procent (n=300) i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än tre år.



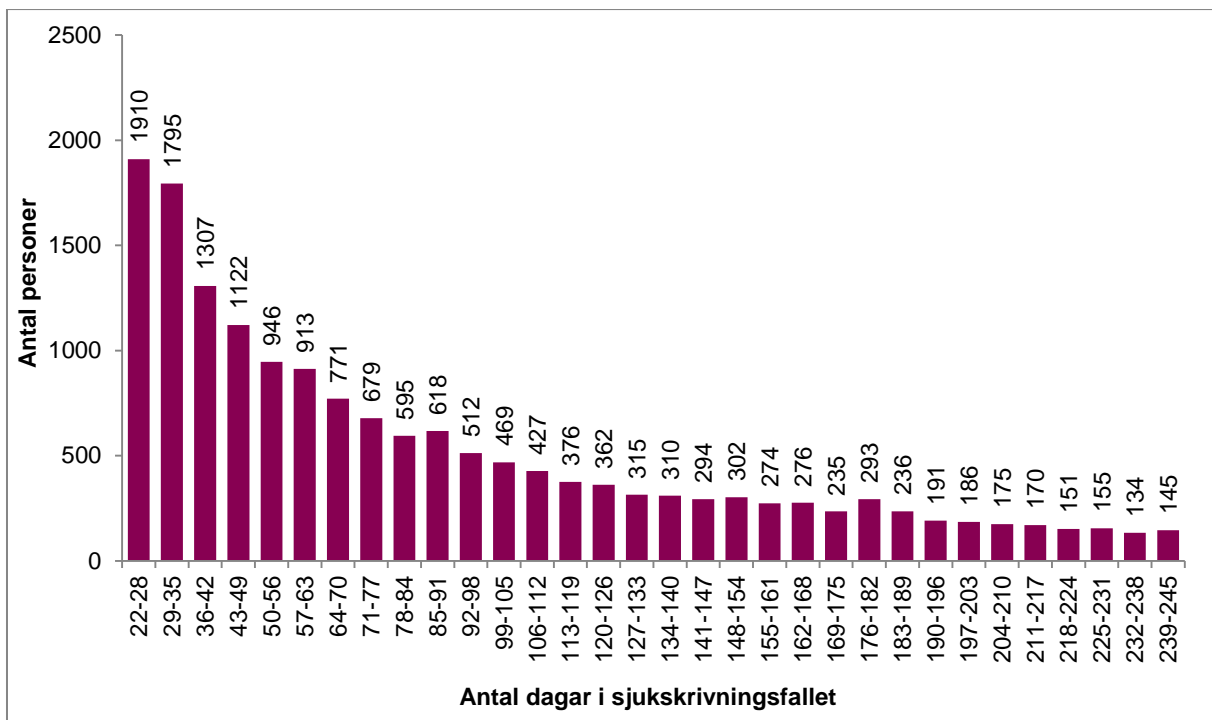
**Figur 1.** Andel (%) personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



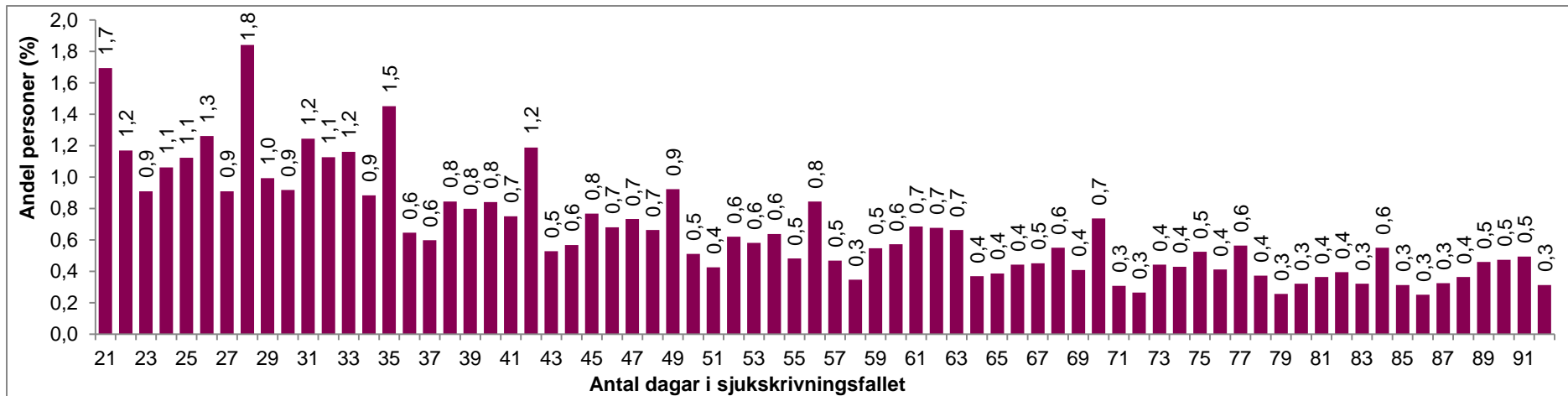
**Figur 2.** Antal personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



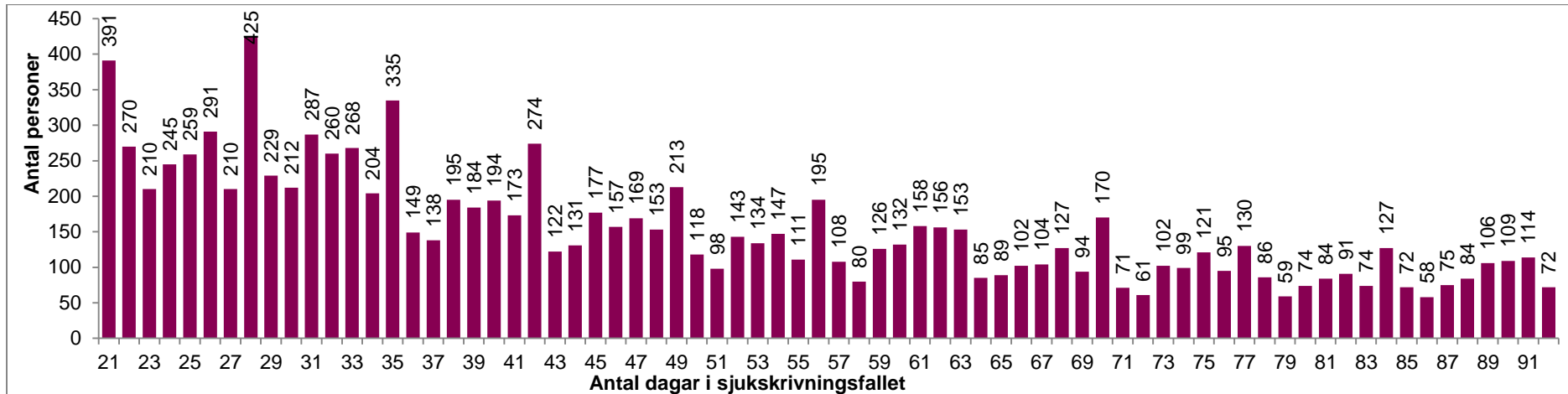
**Figur 3.** Andel (%) personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



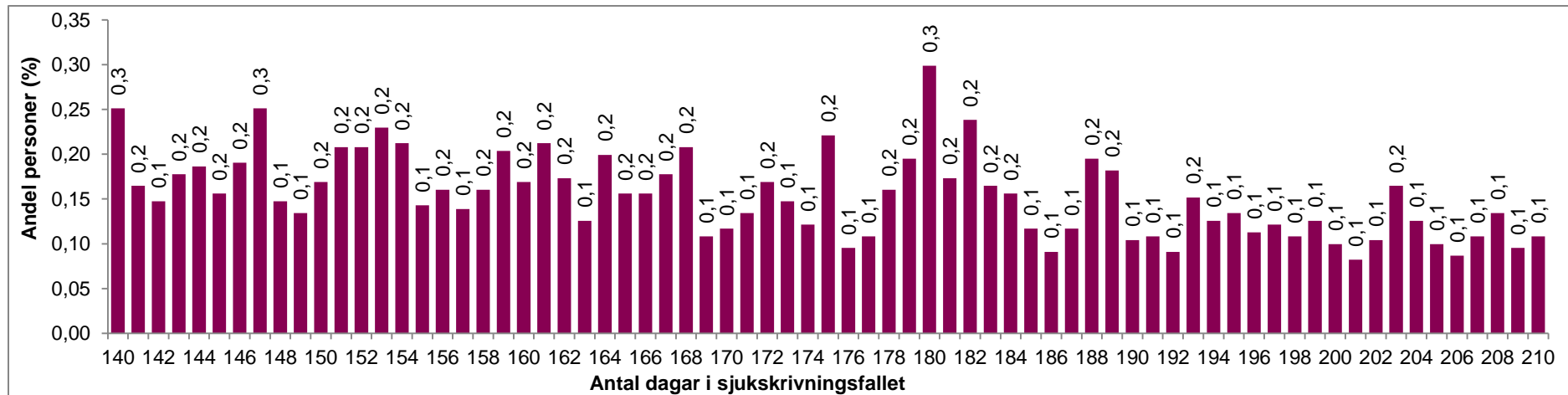
**Figur 4.** Antal personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 73 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



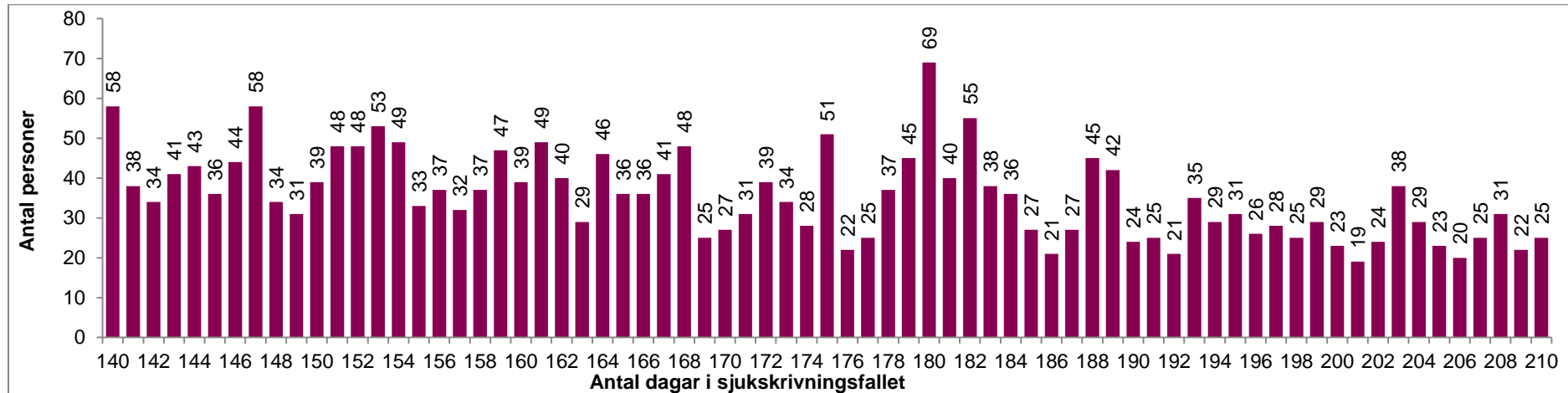
**Figur 5.** Andel (%) personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 21 till 92 dagar, vilket omfattar 48 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 6.** Antal personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 21 till 92 dagar, vilket omfattar 48 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



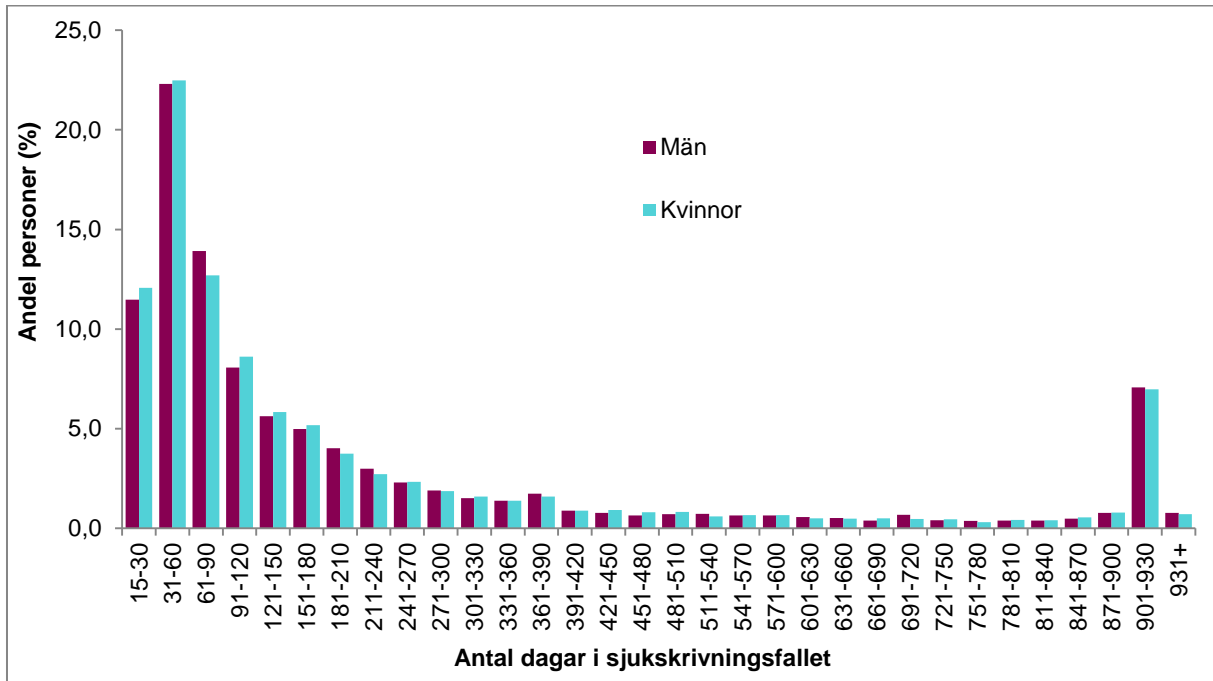
**Figur 7.** Andel (%) personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 140 till 210 dagar, vilket omfattar 11 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



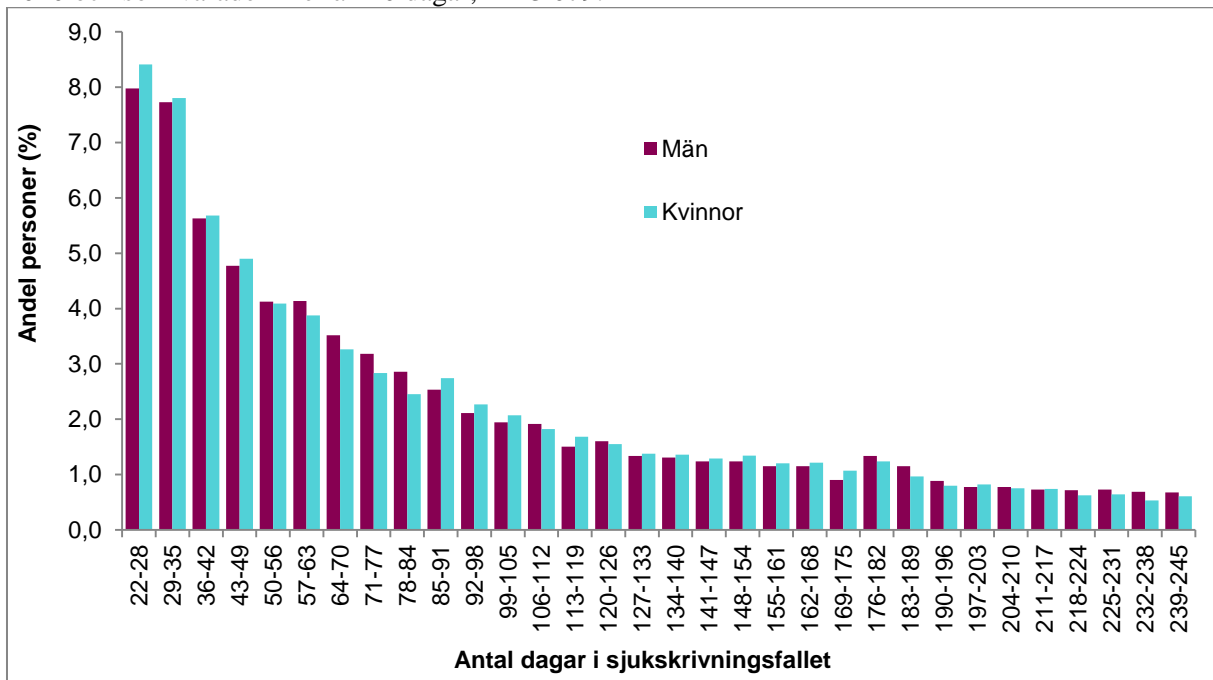
**Figur 8.** Antal personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 140 till 210 dagar, vilket omfattar 11 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

### Sjukskrivningslängd för olika subgrupper, F32

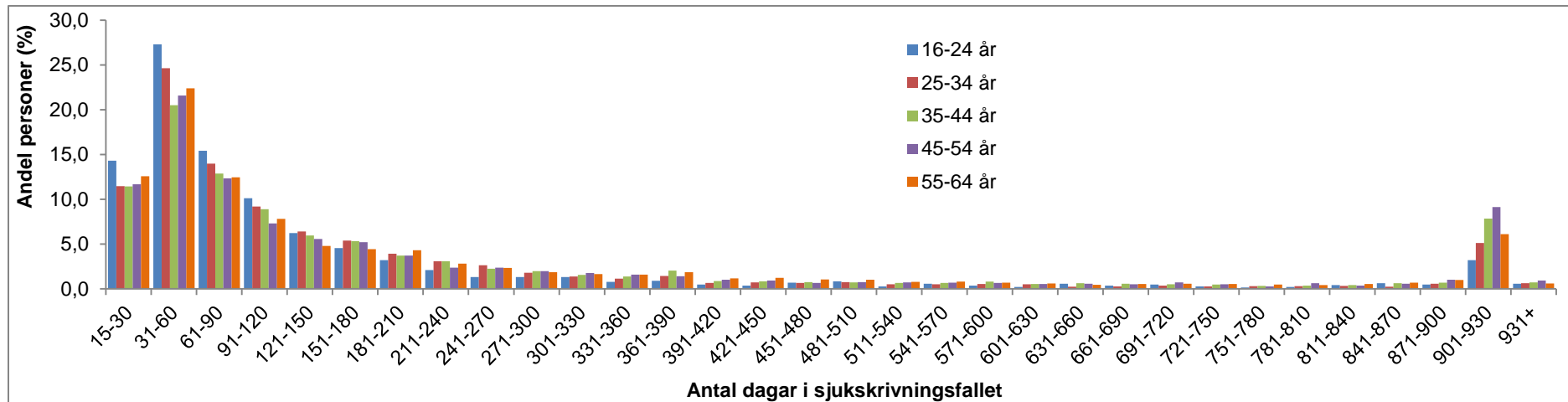
I Figur 9 till Figur 32 nedan visas fördelning av sjukskrivningslängd uppdelat på de olika subgrupper som nämns i Tabell 1.



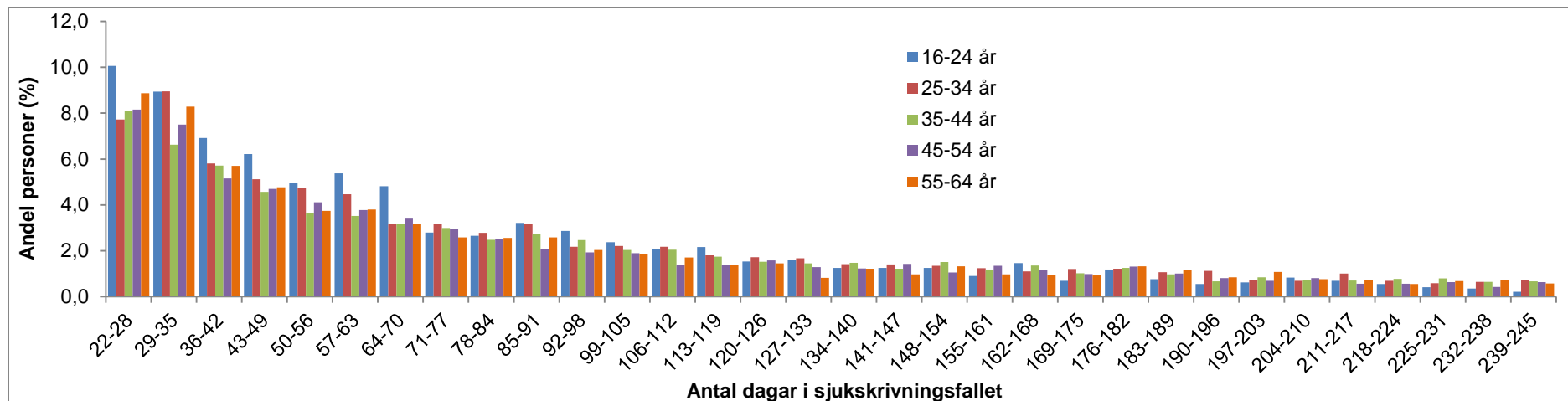
**Figur 9.** Andel (%) personer, uppdelat på män och kvinnor, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



**Figur 10.** Andel (%) personer, uppdelat på män och kvinnor, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

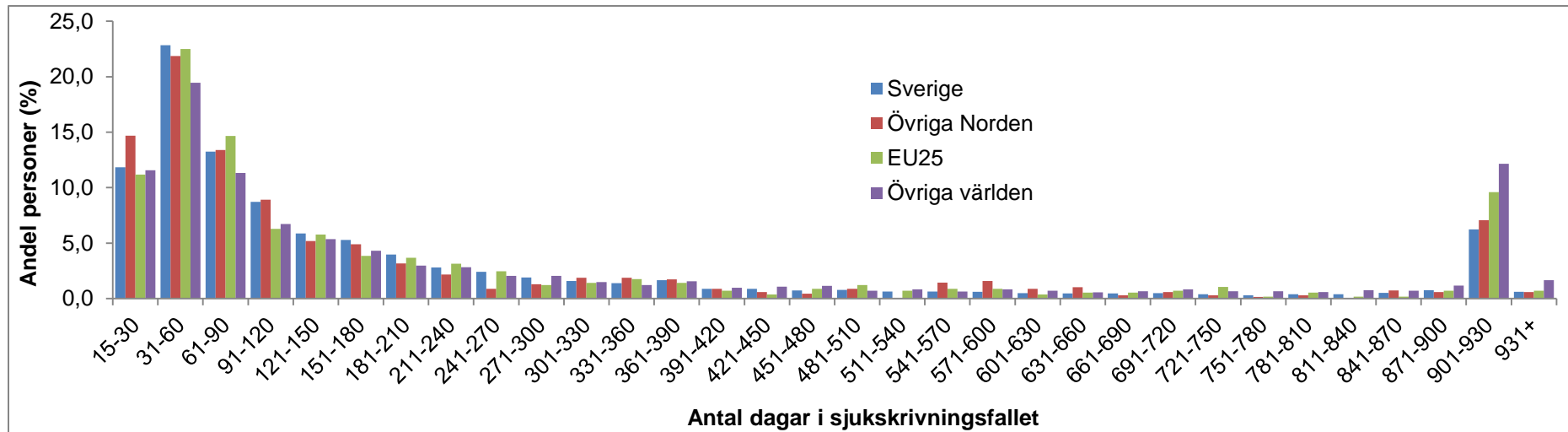


**Figur 11.** Andel (%) personer, uppdelat på **åldersgrupper**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.

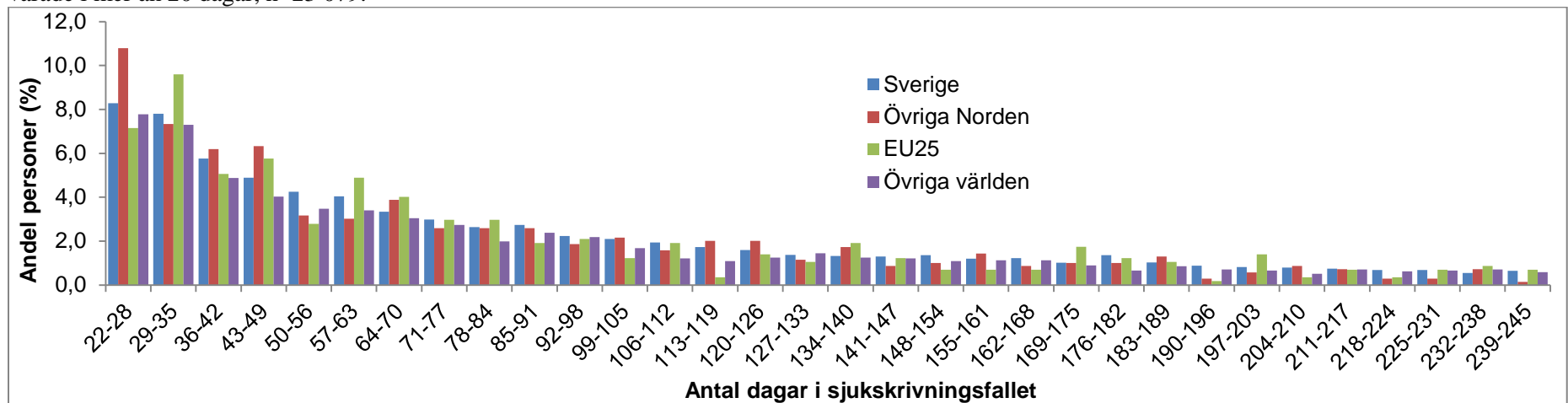


**Figur 12.** Andel (%) personer, uppdelat på **åldersgrupper**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

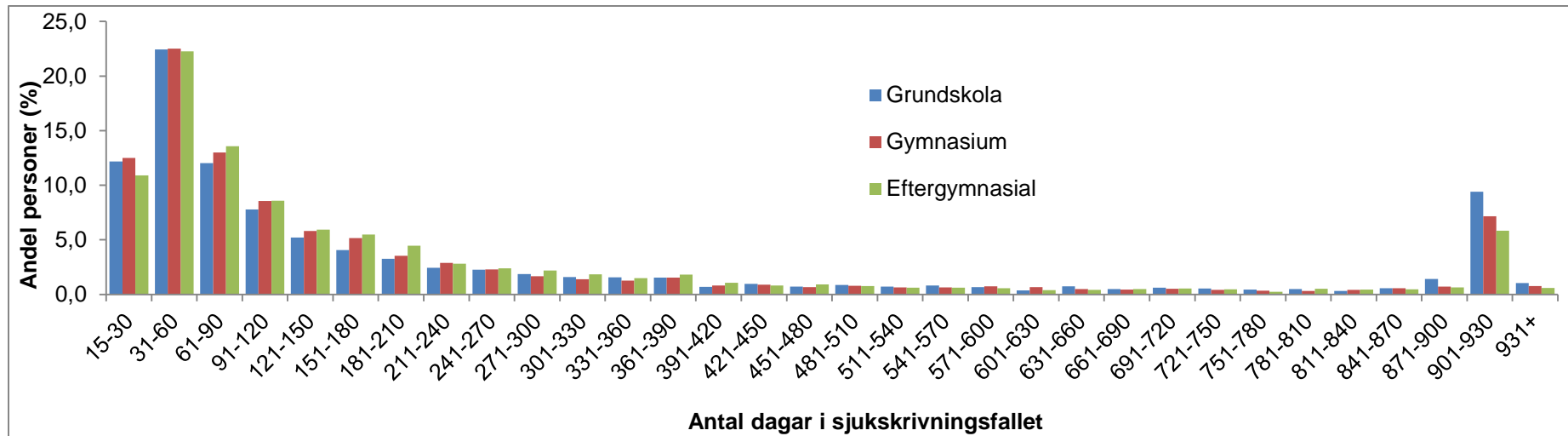




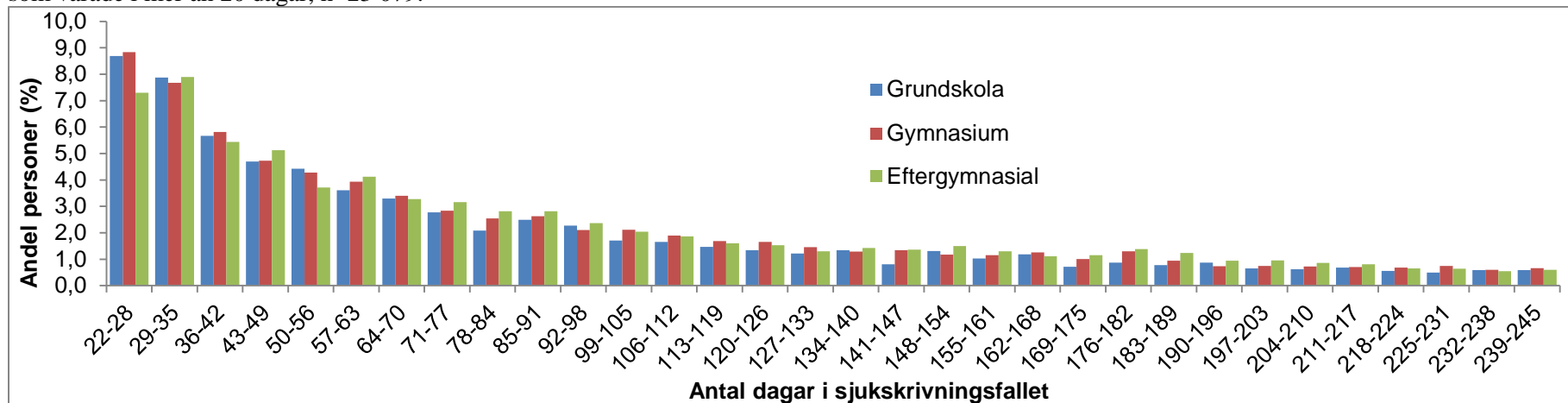
**Figur 13.** Andel (%) personer, uppdelat på **födelseland**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



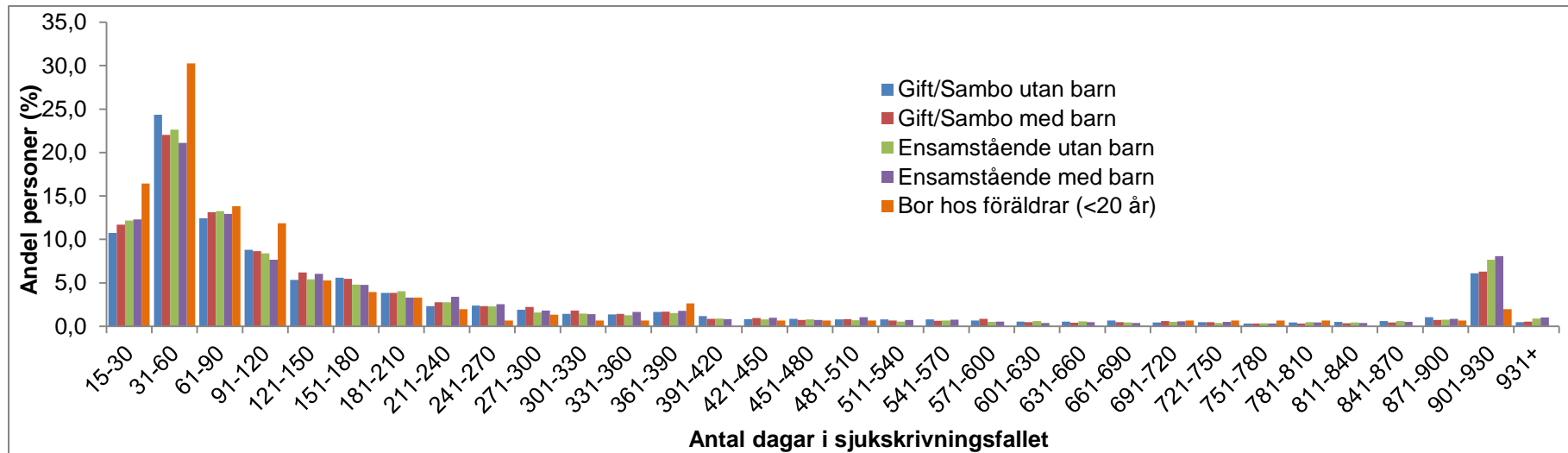
**Figur 14.** Andel (%) personer, uppdelat på **födelseland**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



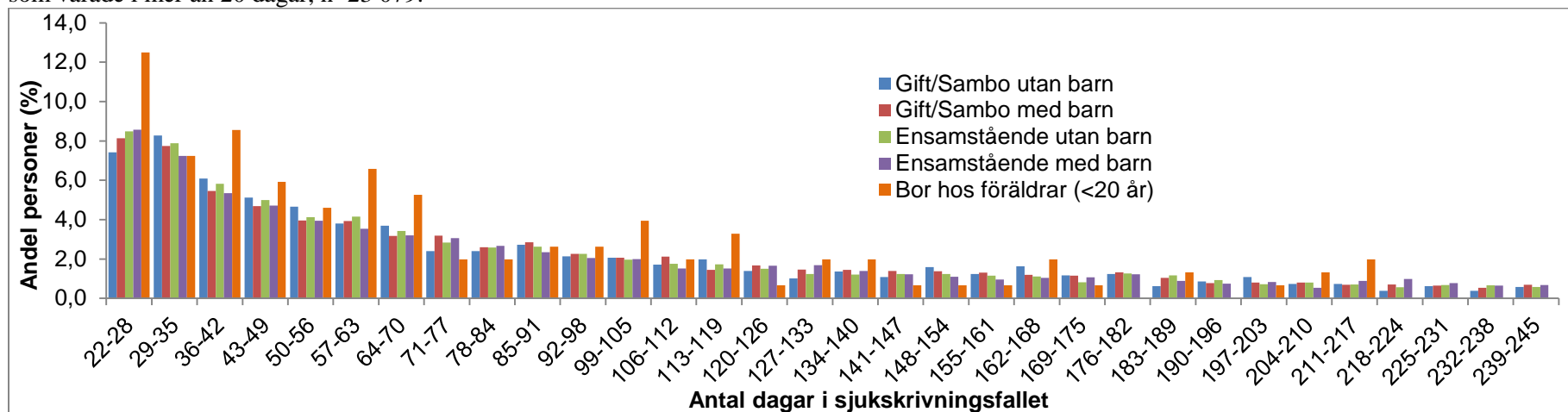
**Figur 15.** Andel (%) personer, uppdelat på **utbildningsnivå**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



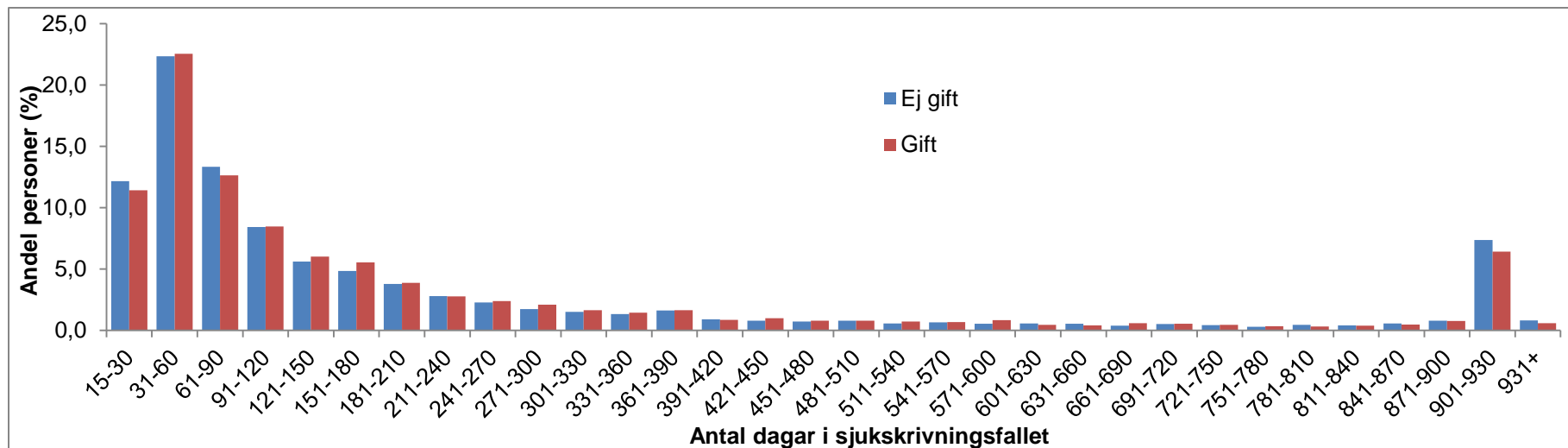
**Figur 16.** Andel (%) personer, uppdelat på **utbildningsnivå**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



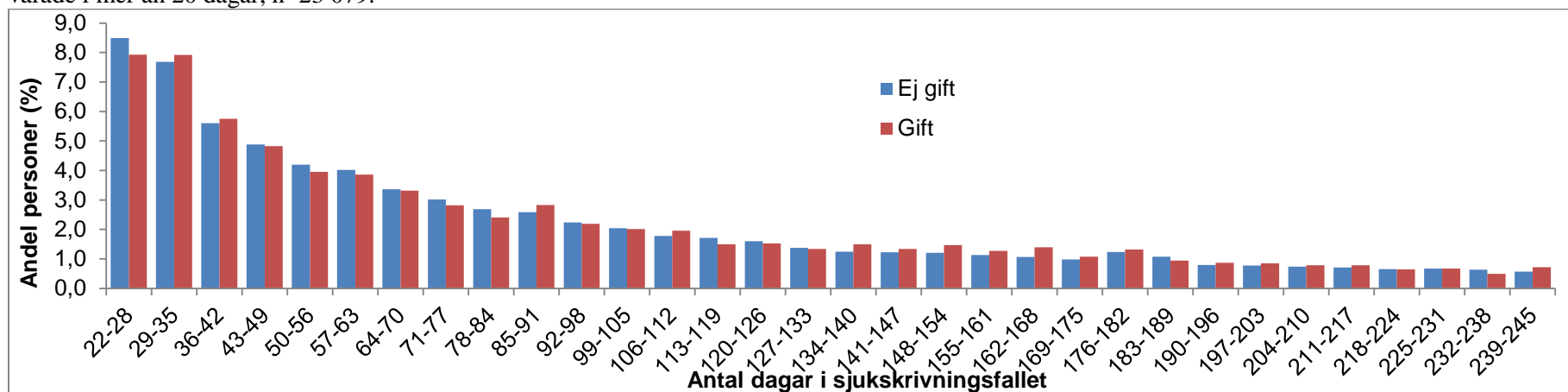
**Figur 17.** Andel (%) personer, uppdelat på familjesituation, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



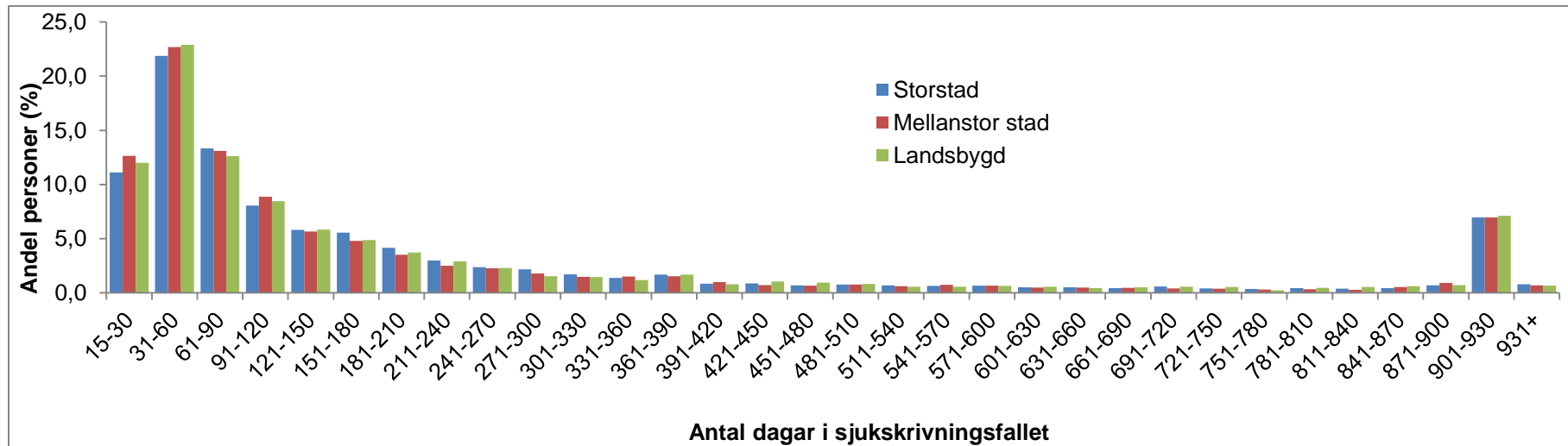
**Figur 18.** Andel (%) personer, uppdelat på familjesituation, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



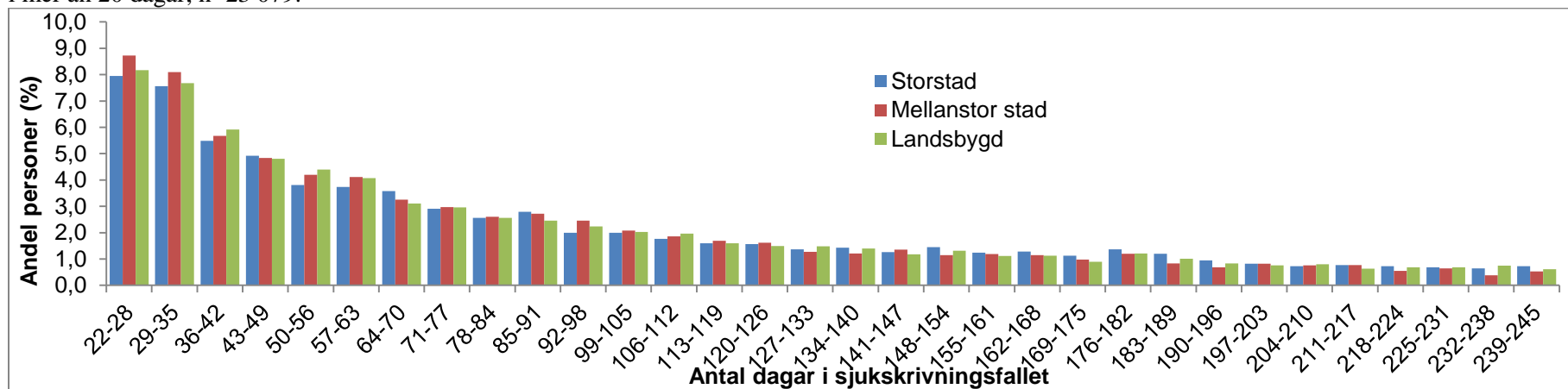
**Figur 19.** Andel (%) personer, uppdelat på **civilstånd**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



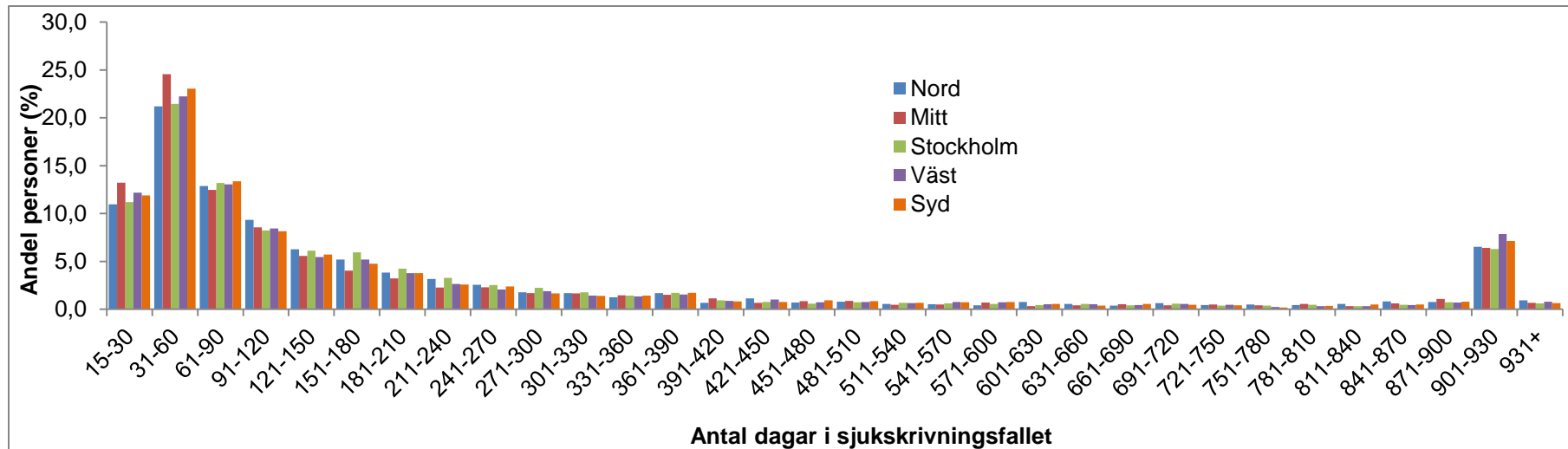
**Figur 20.** Andel (%) personer, uppdelat på **civilstånd**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



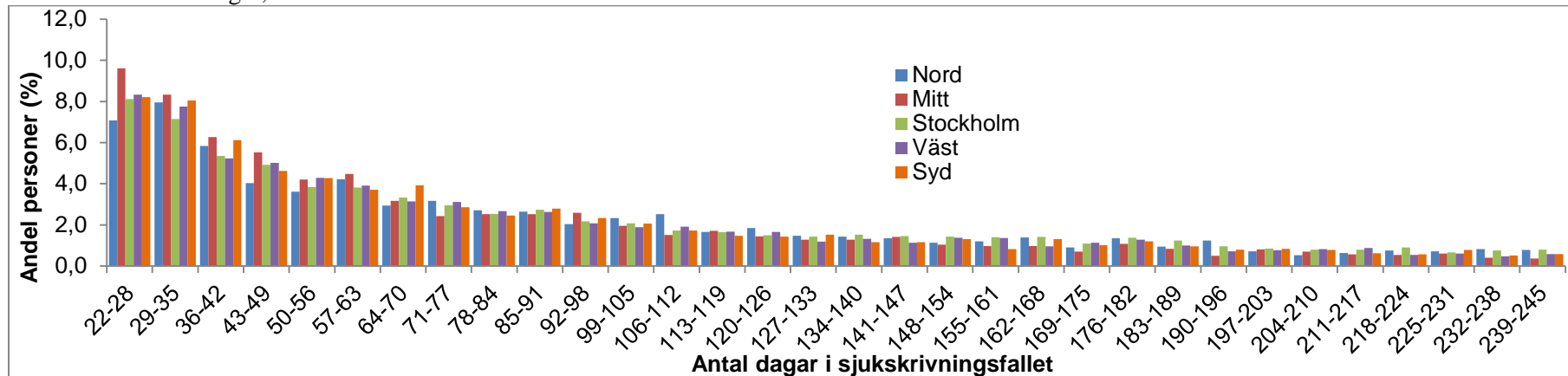
**Figur 21.** Andel (%) personer, uppdelat på **H-region**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



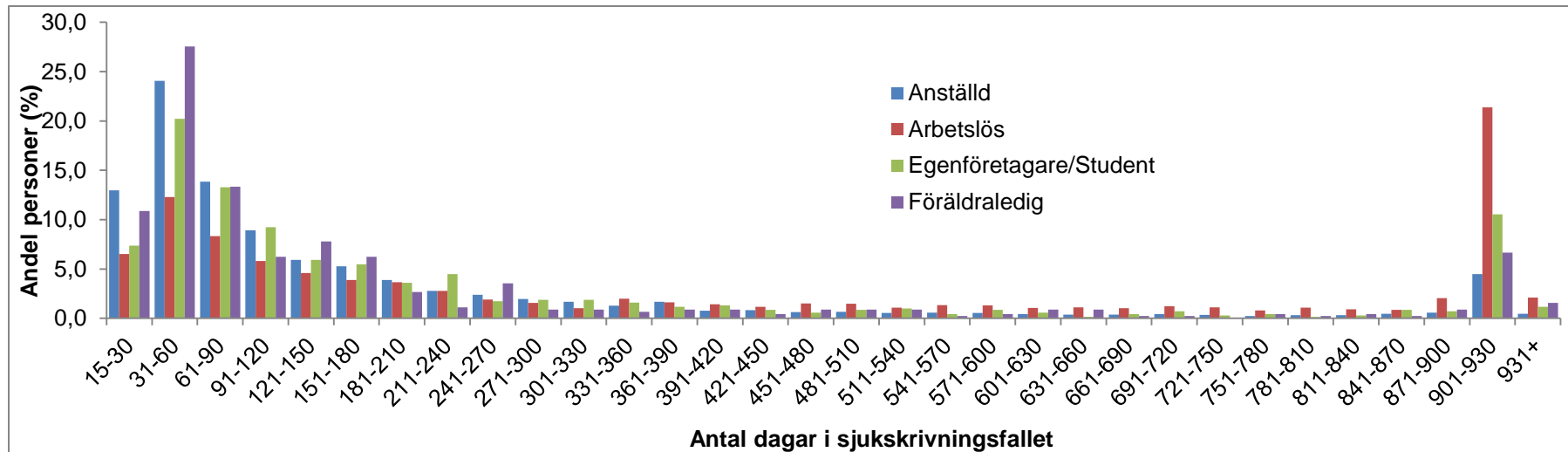
**Figur 22.** Andel (%) personer, uppdelat på **H-region**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



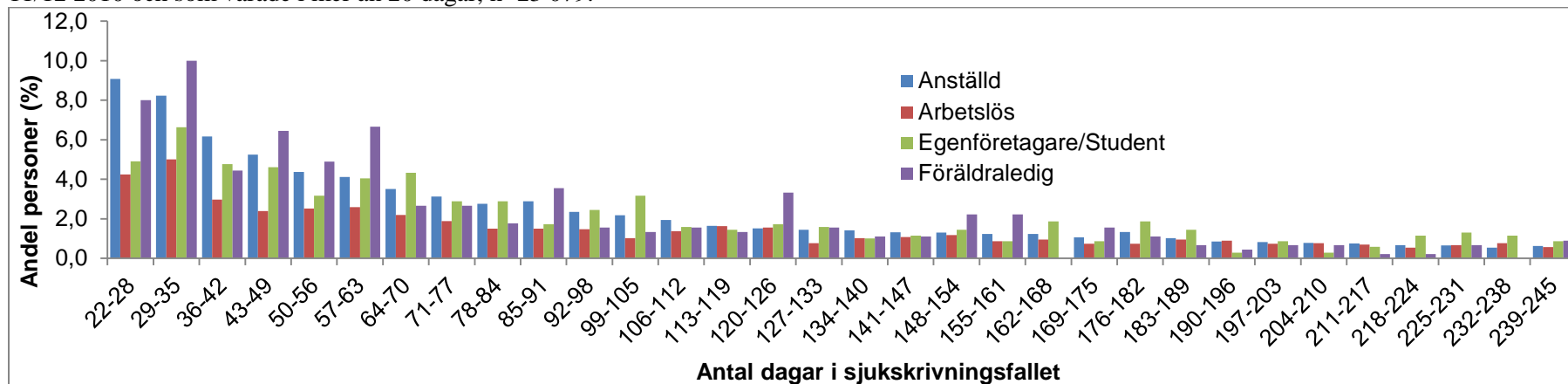
**Figur 23.** Andel (%) personer, uppdelat på **boendelän**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



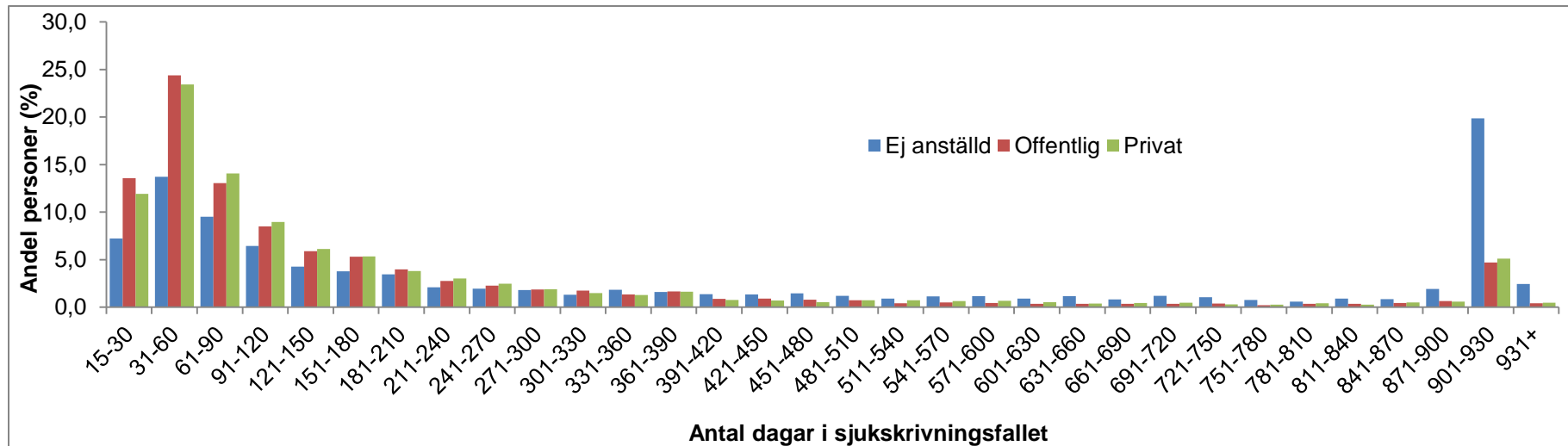
**Figur 24.** Andel (%) personer, uppdelat på **boendelän**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



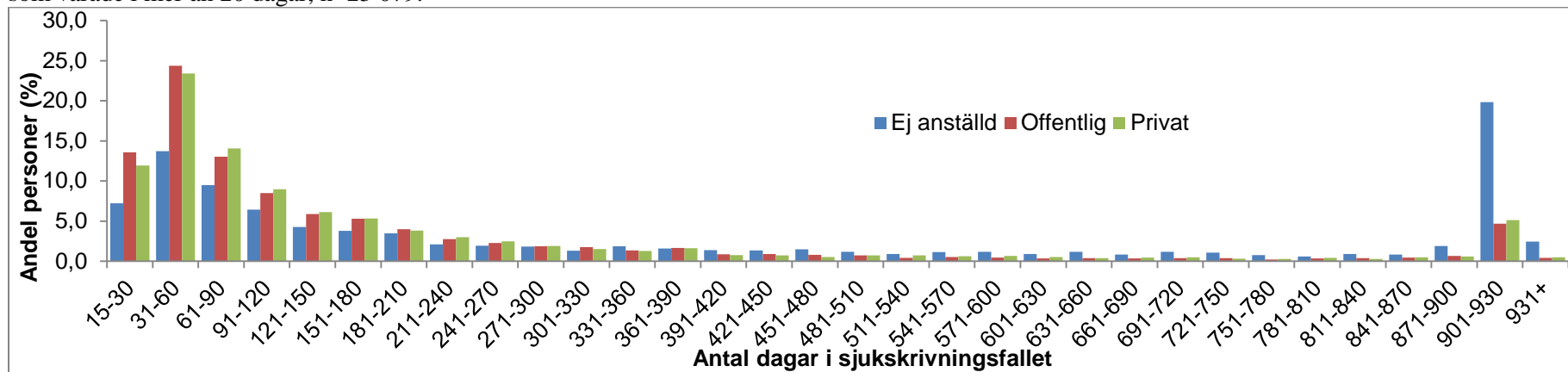
**Figur 25.** Andel (%) personer, uppdelat på **sysselsättning vid start av fallet**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



**Figur 26.** Andel (%) personer, uppdelat på **sysselsättning vid start av fallet**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

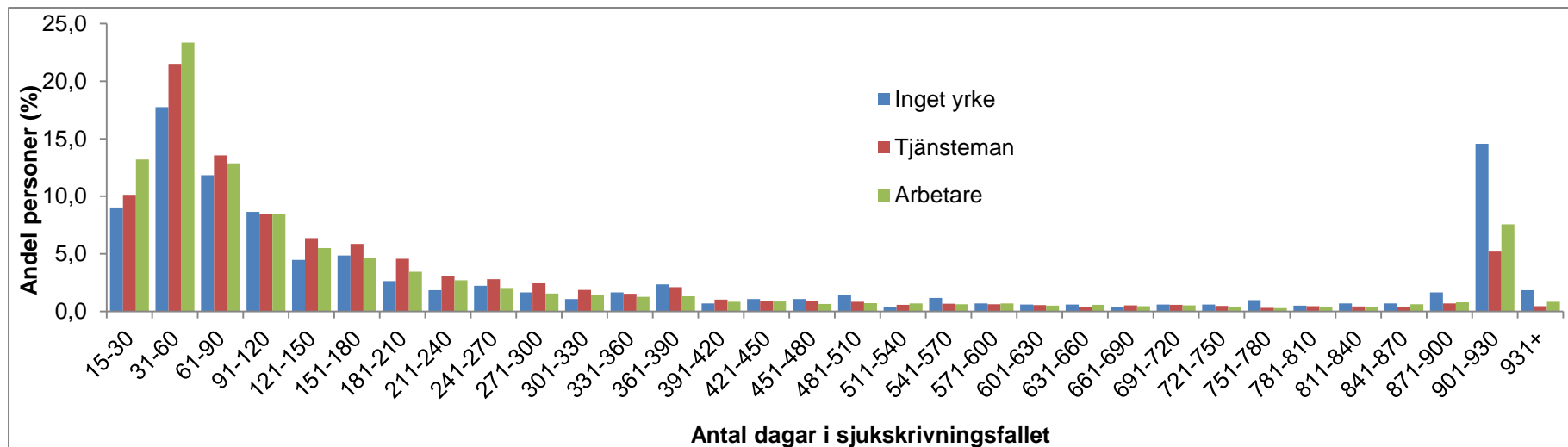


**Figur 27.** Andel (%) personer, uppdelat på **anställningssektor**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.

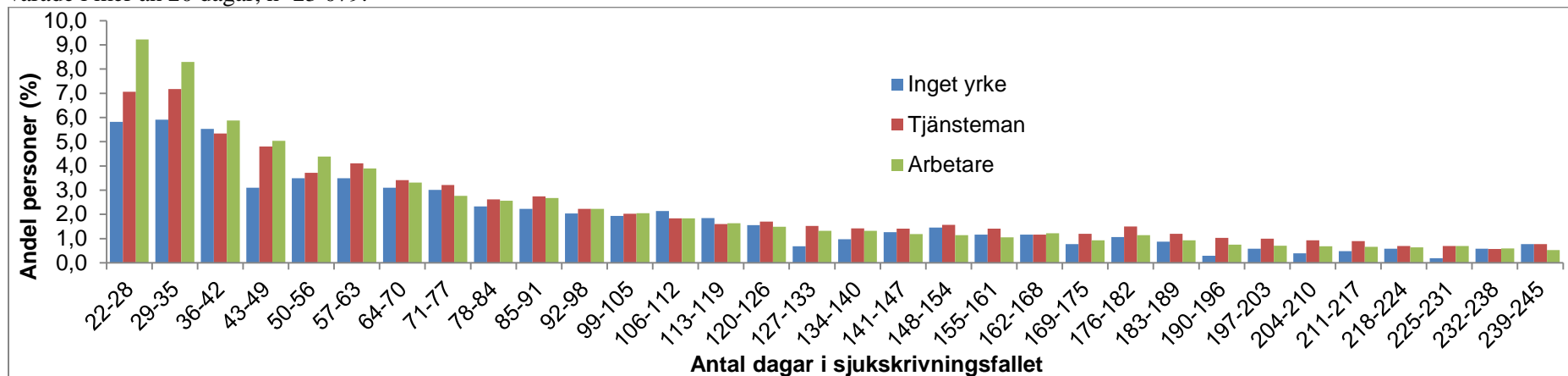


**Figur 28.** Andel (%) personer, uppdelat på **anställningssektor**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

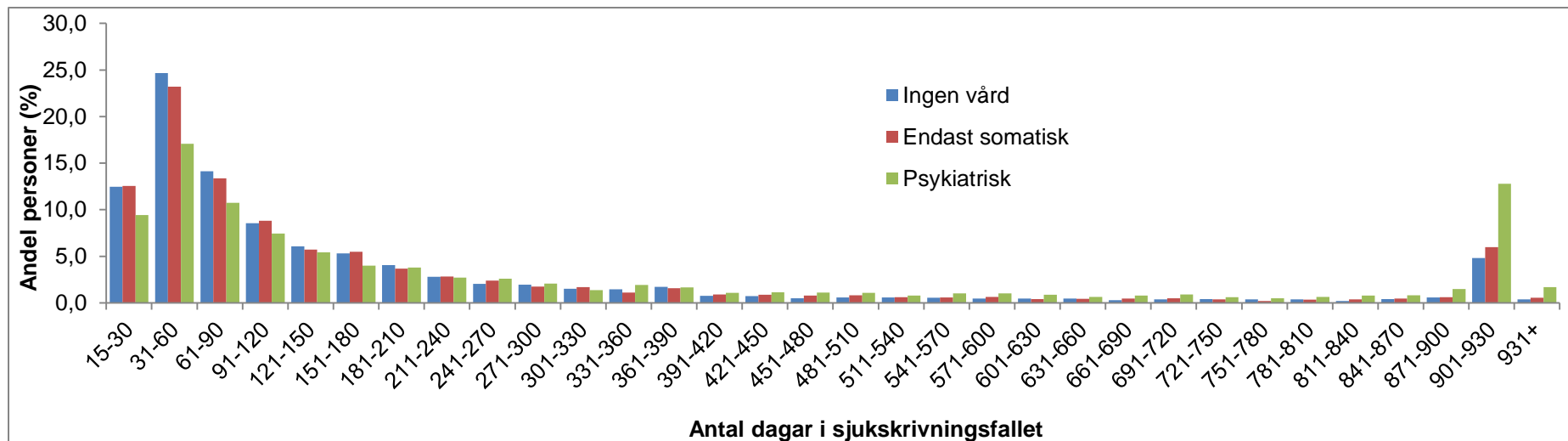




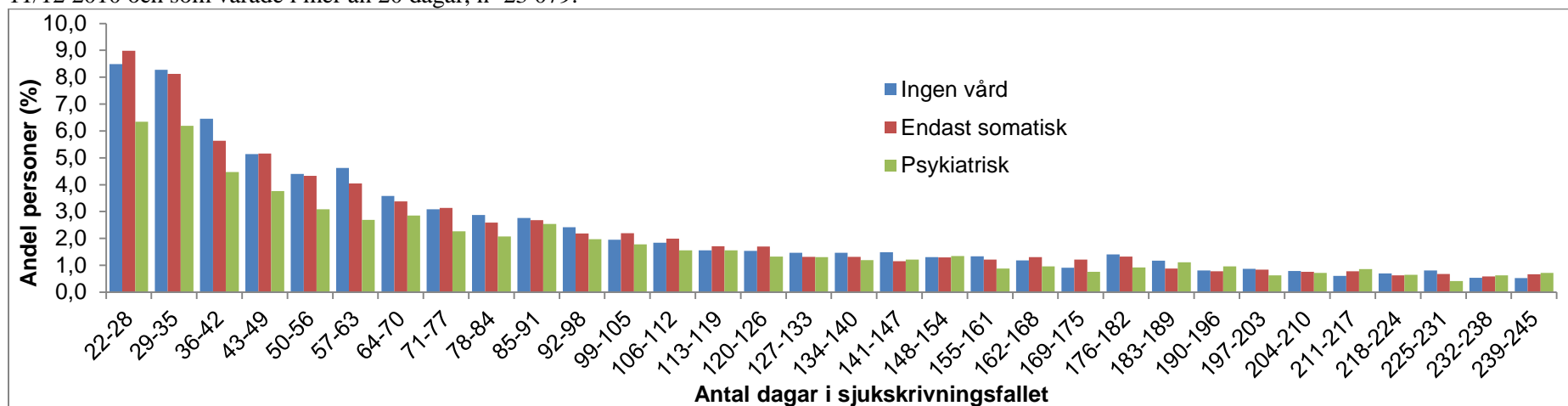
**Figur 29.** Andel (%) personer, uppdelat på **typ av yrke**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



**Figur 30.** Andel (%) personer, uppdelat på **typ av yrke**, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 31.** Andel (%) personer, uppdelat på sjukhusvård föregående två åren, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



**Figur 32.** Andel (%) personer, uppdelat på sjukhusvård föregående två åren, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

## Resultat Del II - 37 olika diagnosgrupper

Nedan presenteras resultat för de 37 olika diagnoser respektive diagnosgrupper (Tabell 2) som har analyserats med avseende på längd av sjukskrivningsfallen. De två största diagnosgrupperna var skador övre extremiteten (S40, S50, S60, S43, S53, S63, S42, S52, S62) samt skador nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som inkluderade 43 081 respektive 42 623 sjukskrivningsfall under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012.

För vissa diagnosgrupper anges fler än en längsta rekommenderad sjukskrivningslängd, beroende på typ och grad av besvär samt typ av arbete. Om man ser till den längsta av de olika rekommenderade längsta sjukskrivningslängderna för respektive diagnosgrupp, var det tolv diagnosgrupper där mer än hälften av fallen blev längre än denna längsta rekommendation. Dessa var: förvärrar och hotande förtidsbörd (O47; 92 %), tvångssyndrom (F42; 83 %), alkoholberoende (F10; 76 %), cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (M50; 74 %), andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26; 66 %), giftstruma (E05; 66 %), cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69; 64 %), katarakt (H25, H26, H28; 62 %), epikondyalgi, epikondylit (M77; 61 %), lungcancer (C34; 60 %), epilepsi (G40, G41; 56 %) samt multipel skleros (MS) (G35; 54 %). Notera att den tidsgräns vi utvärderat för förvärrar och hotande förtidsbörd (O47), 3 veckor, dock inte är en absolut längsta gräns, i FMB står för denna diagnos: sjukskrivningstiden bör i första hand planeras för 2 – 3 veckor och därefter en ny bedömning, så är även fallet för diagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26), där man enligt FMB ska göra en ny bedömning efter 4–6 veckors behandling för att undersöka behandlingseffekten och det fortsatta behovet av sjukskrivning. Vidare för diagnosgruppen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) anges att efter 4 månader, den gräns som vi här utvärderat, ofta behövs fortsatt arbetsträning eller partiell sjukskrivning. För tretton av diagnoserna respektive diagnosgrupperna var det mer än fem procent av fallen som blev längre än 913 dagar, dessa var, i fallande ordning efter andel fall som blev längre än 913 dagar: tvångssyndrom (F42; 16 %), bipolär sjukdom (F30-F31; 14 %), psykotiska syndrom (F20-F29; 13 %), recidiverande depressioner (F33; 12 %), cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69; 12 %), multipel skleros (G35; 9 %), psoriasisartrit (M07; 7 %), cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (M50; 7 %), drogberoende (F11-F19; 7 %), långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52; 7 %), lungcancer (C34; 6 %), traumatisk hjärnskada (S06, 6 %) samt epilepsi (G40; G41, 6 %).

För flera av rekommendationerna anges inte en absolut gräns. I analyserna har vi utgått från den längsta tid som anges, även om det ibland står, som för cervikal rizopati, cervikalt diskbråck: ”Vid fysiskt tunga eller belastande arbeten som skapar besvär kan arbetsförmågan vara helt eller delvis nedsatt i upp till 7 veckor eller längre i väntan på åtgärder.” Då har vi använt gränsen 7 veckor. Detsamma gäller till exempel vid MS, där det dock i FMB även står ”Vid primär och sekundär progressiv MS krävs en längre tids sjukskrivning”.

Då fall som är kortare än 15 dagar oftast inte ersätts av Försäkringskassan och då inte heller registreras i MiDAS så har vi inte kunnat inkludera dessa fall i analyserna. Vi har inte tagit

med de kortare fall som faktiskt registrerats hos Försäkringskassan, som tidigare nämnts. Det är alltså möjligt att det finns ytterligare sjukskrivningsfall inom de olika diagnoskategorierna än de som vi har kunnat inkludera men som avslutades innan dag 15. Andelen fall som översteg längsta rekommenderade sjukskrivningslängd (Tabell 2) är således andelen bland de fall som varat i mer än 14 dagar. Om även fall kortare än 15 dagar hade inkluderats så hade andelen fall som var längre än FMB längsta rekommendation varit mindre.

I Tabell 3 presenteras andel sjukskrivningsfall som startade respektive slutade på heltid, andel fall där personerna hade samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning samt andel fall som avslutades på grund av att personen fyllde 65 år eller avled för de olika diagnosgrupperna. Dessa andelar presenteras även för varje diagnosgrupp var för sig nedan, där även ytterligare resultat, samt mera detaljerad information, visas.

För alla studerade diagnoser/diagnosgrupper utom en, var det fler än hälften av sjukskrivningsfallen som påbörjades på heltid (Tabell 3). För femton av diagnosgrupperna var andelen fall som påbörjades på heltid mellan 50 procent till 80 procent, för 21 diagnosgrupper var andelen fall som påbörjades på heltid över 80 procent. För multipel skleros (G35) var det mindre än hälften av fallen som påbörjades på heltid (36 %). Multipel skleros var också den diagnosgrupp med störst andel sjukskrivningsfall där personen har partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid start (37 %). I allmänhet var andelen fall som avslutades på heltid mindre än andelen fall som påbörjades på heltid för respektive diagnosgrupp, för endast två diagnoser var andelen fall som avslutades på heltid större än andelen fall som påbörjades på heltid: andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditet (O26) samt förvärrar och hotande förtidsbörd (O47). För sex av diagnosgrupperna var det mindre än hälften av alla sjukskrivningsfall som avslutades på heltid, för 24 av diagnosgrupperna var det 50 till 80 procent av fallen som avslutades på heltid, och för övriga sju diagnosgrupper var det mer än 80 procent av fallen som avslutades på heltid.

För nio diagnosgrupper var andelen fall där personen hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av sjukskrivningsfallet större än 10 procent (multipel skleros (G35; 37 %), reumatoid artrit (M05,M06; 26 %), psoriasisartrit(M07; 22 %), psykotiska syndrom (F20-F29; 20 %), bipolär sjukdom (F30-F31; 17 %), psoriasis (L40; 15 %), epilepsi (G40, G41; 14 %), recidiverande depressioner (F33; 11 %), långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52; 11 %)). För tio av diagnosgrupperna var andelen personer med sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets avslut mer än fem procentenheter större än andelen personer med partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av sjukskrivningsfallet, dessa var, i fallande ordning efter storlek på denna skillnad: cerebrovaskulära sjukdomar(I60-I67, I69, 17 procentenheters skillnad, andel fall med sjuk- eller aktivitetsersättning (SA) vid avslut av sjukskrivningsfallet: 26 %), psykotiska syndrom (F20-F29; 15 procentenheters skillnad, SA vid avslut: 34 %), multipel skleros (G35; 13 procentenheters skillnad, SA vid avslut: 50 %), tvångssyndrom (F42; 11 procentenheters skillnad, SA vid avslut: 21 %), bipolär sjukdom (F30-F31; 10 procentenheters skillnad, SA vid avslut:27 %), epilepsi (G40, G41; 8 procentenheters skillnad, SA vid avslut 21 %), recidiverande depressioner (F33; 7 procentenheters skillnad, SA vid avslut: 18 %), långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52; 6 procentenheters skillnad SA vid avslut: 17 %), traumatisk hjärnskada (S06, 6 procentenheters skillnad, SA vid avslut: 11 %) och slutligen

cervikal rizopati, cervikalt diskbräck (M50; 6 procentenheters skillnad, SA vid avslut: 14 %). För nio diagnosgrupper var andelen fall där personen fyllt 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutats mer än en procent: de med störst andel sådana fall var cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69; 4,5 %) och lungcancer (C34; 3,8 %). För sju av diagnosgrupperna var andelen fall där personen avled i samband med avslut större än en procent, den diagnos där denna andel var störst var lungcancer (C34), där minst 55 procent av personerna avled i samband med avslut, näst störst andel sådana fall var det för bröstcancer (C50), där 4,8 procent av personerna avled i samband med avslut, och för lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar var motsvarande andel nästan lika stor; 4,1 procent, den diagnosgrupp som därefter hade störst andel fall där personerna avled i samband med avslut var cerebrovaskulära sjukdomar (1,5 %). (Observera att fler kan ha avlidit under sjukskrivningsfallet, då vi inte haft dödsorsaksregisterdata längre än till oktober 2014, medan data om sjukfrånvarofallet finns till och med april 2015).

**Tabell 2.** De studerade diagnoserna; antal sjukskrivningsfall som påbörjades under perioden första januari 2010 till sista juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen fyllde 16-64 år det år då sjukskrivningsfallet startade; antal personer som stod för dessa sjukskrivningsfall; längsta rekommenderade sjukskrivningslängden för varje diagnos enligt FMB, andel sjukskrivningsfall som översteg denna rekommendation samt andel fall som översteg 913 dagar.

Diagnos <sup>1</sup>	ICD10-kod	Antal fall	Antal personer	Längsta rekommenderad sjukskrivningslängd enligt FMB	Andel (%) fall längre än FMBs längsta rekommendation	Andel (%) fall >913 dagar
Körtelfeber	B27	1 023	1 020	4 veckor	39,7	0,2
Lungcancer	C34	985	919	8 veckor / 3 månader / 6 månader	86,8 / 77,6 / 59,7	6,1
Bröstcancer	C50	9 996	7 894	3 veckor / 6 veckor / 5 månader / 1 år	90,7 / 63,3 / 43,5 / 19,2	4,1
Giftstruma	E05	2 163	1 909	4 veckor	66,0	1,7
Diabetes	E10, E11, E14, O24	3 772	3 436	3 veckor / 9 månader	83,2 / 15,3	4,3
Fetmakirurgi	E66	10 450	10 317	5 veckor	19,3	0,4
Alkoholberoende	F10	2 618	2 173	4 veckor (28 dagar)	75,5	2,6
Drogberoende	F11-F19	1 190	1 047	3 veckor / 6 månader	94,2 / 36,6	7,0
Psykos	F20-F29	3 385	2 823	1 år (eller längre)	35,1	13,1
Bipolär sjukdom	F30-F31	7 148	5 710	6 månader / 2 år	48,2 / 20,5	13,6
Recidiverande depressioner	F33	14 703	13 039	6 månader (180 dagar)	44,3	11,9
Tvångssyndrom	F42	1 075	998	6 veckor (42 dagar)	83,1	15,9
Multipel skleros (MS)	G35	3 022	2 266	12 veckor (84 dagar)	54,2	8,6
Epilepsi	G40, G41	1 241	1 070	1 månad / 2 månader	78,9 / 56,0	5,8
Katarakt	H25, H26, H28	763	721	3 veckor	61,6	0,5
Näthinneavlossning	H33	2 087	1 863	6 veckor	32,2	0,5
Ischemisk kärlsjukdom	I20-I25	10 181	9 552	8 veckor	45,0	1,8
Cerebrovaskulära sjukdomar	I60-I67, I69	7 364	7 032	4 månader <sup>2</sup>	64,3	11,9
Perifera kärlsjukdomar	I74, I80	1 061	1 028	3 veckor / 2 månader	74,4 / 22,6	1,3
Lunginflammation	J12-J18	18 281	17 786	1 månad (30 dagar)	22,1	0,2
Tarminflammation	K50-K52	6 598	5 227	20 veckor	16,4	2,5
Lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar	K70-K75, K81-K86	2 607	2 399	2 månader / 3 månader / 6 månader	33,6 / 24,6 / 15,8	3,1
Eksemsjukdomar	L23-L30	1 484	1 285	1 månad / 6 månader	54,1 / 8,3	1,0
Psoriasis (PPP)	L40	1 908	1 551	8 veckor (56 dagar)	49,4	4,9

Diagnos <sup>1</sup>	ICD10-kod	Antal fall	Antal personer	Längsta rekommenderad sjukskrivningslängd enligt FMB	Andel (%) fall längre än FMBs längsta rekommendation	Andel (%) fall >913 dagar
Reumatoid artrit (RA)	M05, M06	4 960	3 851	3 månader / 6 månader / 1 år	42,3 / 26,3 / 16	4,8
Psoriasisartrit	M07	674	557	3 månader / 6 månader	41,8 / 28,6	7,4
Höftartros	M16	8 774	8 039	4 månader	35,8	1,6
Knäartros	M17	12 190	10 709	4 månader	36,0	1,8
Cervikal rizopati, cervikalt diskbräck	M50	3 158	2 917	4 veckor / 7 veckor	88,2 / 73,7	7,4
Epikondylalgi, epikondylit	M77	11 891	10 766	4 veckor	61,0	1,0
Långvarig smärta i rörelseorganen	M79, R52	26 377	24 088	3 månader / 2 år	37,4 / 10,4	6,7
Graviditetsillamående, graviditetskräkningar	O21	7 091	6 576	2 månader	40,1	0,1
Andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten	O26	25 839	24 729	6 veckor <sup>3</sup>	66,3	0,1
Förvärrar och hotande förtidsbörd	O47	7 445	7 299	3 veckor <sup>4</sup>	91,9	<0,05
Traumatisk hjärnskada	S06	2 655	2 556	4 veckor / 1 år	66,5 / 16,2	5,9
Skador nedre extremiteten	S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92	42 623	40 641	3 veckor / 6 veckor / 4 månader / 1 år	87,4 / 61,0 / 17,1 / 2,6	0,7
Skador övre extremiteten	S40, S50, S60, S43, S53, S63, S42, S52, S62	43 081	41 548	3 veckor / 4 månader	90,8 / 10,4	0,3

<sup>1</sup> Vi har i denna tabell använt den ner vardagliga namnet som anges i FMB, för de olika diagnoserna

<sup>2</sup> Enligt FMB brukar man efter omkring 4 månader kunna göra en relativt säker bedömning av hur arbetsförmågan kan förväntas bli under det närmaste året. I de flesta fall behövs en fortsatt arbetsträning eller partiell sjukskrivning.

<sup>3</sup> Enligt FMB ska en ny bedömning göras efter 4–6 veckors behandling för att undersöka behandlingseffekten och det fortsatta behovet av sjukskrivning

<sup>4</sup> Enligt FMB bör sjukskrivningstiden i första hand planeras för 2 – 3 veckor och därefter en ny bedömning

**Tabell 3.** De studerade diagnoserna; andel sjukskrivningsfall som startade respektive slutade på heltid, andel fall där personerna hade samtida sjuk- eller aktivitetsersättning samt andel (%) fall som avslutades på grund av att personen fyllde 65 eller avled.

Diagnos <sup>1</sup>	ICD10-kod	Andel fall som påbörjades på heltid (%)	Andel fall som avslutades på heltid (%)	Andel fall med partiell SA vid start (%)	Andel fall med SA vid avslut (%)	Andel fall där personen fyllt 65 år vid avslut (%)	Andel fall där personen avled vid avslut (%)
Körtelfeber	B27	96,3	85,1	0,6	0,6	-	-
Lungcancer	C34	85,1	73,4	8,6	12,2	3,8	54,5
Bröstcancer	C50	82,2	55,3	6,2	7,0	1,5	4,8
Giftstruma	E05	79,2	60,9	4,0	5,0	0,2	0,1
Diabetes	E10, E11, E14, O24	72,0	65,4	9,3	13,4	0,8	1,0
Fetmakirurgi	E66	94,0	89,8	4,3	4,6	<0,05	0,1
Alkoholberoende	F10	90,1	80,4	4,0	6,7	0,2	0,8
Drogberoende	F11-F19	90,1	80,3	4,0	7,6	0,1	1,0
Psykos	F20-F29	72,9	54,1	19,6	34,2	0,3	0,7
Bipolär sjukdom	F30-F31	69,8	52,5	16,7	26,6	0,4	0,6
Recidiverande depressioner	F33	72,6	49,0	10,6	17,6	0,5	0,4
Tvångssyndrom	F42	72,0	53,3	9,8	21,2	0,6	0,5
Multipel skleros (MS)	G35	36,4	26,9	36,9	49,9	0,7	0,2
Epilepsi	G40, G41	69,5	57,1	13,6	21,3	0,2	1,0
Katarakt	H25, H26, H28	87,7	86,1	8,5	8,8	0,3	-
Näthinneavlossning	H33	91,7	82,9	5,5	5,9	0,7	0,1
Ischemisk kärlsjukdom	I20-I25	86,6	58,1	7,0	9,0	1,5	0,4
Cerebrovaskulära sjukdomar	I60-I67, I69	83,4	47,4	8,6	25,7	4,5	1,5
Perifera kärlsjukdomar	I74, I80	88,8	73,1	5,9	6,3	0,8	0,8
Lunginflammation	J12-J18	92,1	84,7	5,6	5,8	0,2	0,4
Tarminflammation	K50-K52	82,0	67,5	7,7	9,2	0,5	0,3



Diagnos <sup>1</sup>	ICD10-kod	Andel fall som påbörjades på heltid (%)	Andel fall som avslutades på heltid (%)	Andel fall med partiell SA vid start (%)	Andel fall med SA vid avslut (%)	Andel fall där personen fyllt 65 år vid avslut (%)	Andel fall där personen avled vid avslut (%)
Lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar	K70-K75, K81-K86	88,7	75,0	6,0	8,3	0,8	4,1
Eksemsjukdomar	L23-L30	86,5	78,8	6,2	6,9	0,7	0,3
Psoriasis (PPP)	L40	63,6	52,9	15,4	20,1	0,6	0,2
Reumatoid artrit (RA)	M05, M06	52,5	41,4	25,8	30,3	1,7	0,2
Psoriasisartrit	M07	55,6	43,2	21,5	25,7	1,0	-
Höftartros	M16	82,4	58,5	7,7	8,1	2,5	0,2
Knäartros	M17	79,4	55,7	9,6	10,6	2,3	0,1
Cervikal rizopati, cervikalt diskbråck	M50	74,7	47,7	8,1	14,3	0,5	0,1
Epikondylalgi, epikondylit	M77	83,5	65,3	5,5	6,2	0,3	0,1
Långvarig smärta i rörelseorganen	M79, R52	72,2	58,8	10,6	17,1	0,5	0,2
Graviditetsillamående, graviditetskräkningar	O21	80,9	69,7	0,4	0,4	-	-
Andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten	O26	55,0	70,8	0,3	0,3	-	<0,05
Förvärrar och hotande förtidsbörd	O47	63,5	72,9	0,2	0,2	-	-
Traumatisk hjärnskada	S06	84,9	57,9	4,7	11,0	1,1	0,6
Skador nedre extremiteten	S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92	91,2	71,1	3,9	4,1	0,5	0,1
Skador övre extremiteten	S40, S50, S60, S43, S53, S63, S42, S52, S62	91,9	76,2	3,7	3,8	0,4	0,1

<sup>1</sup> Vi har i denna tabell använt de mer vardagliga namnen som anges i FMB, för de olika diagnoserna

## Körtelfeber, ICD10 kod B27

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-09-12):

"Allmäntillståndet och hur länge arbetsförmågan är nedsatt varierar, men körtelfeber i arbetsför ålder innebär som regel att heltidssjukskrivning kan behövas i två till tre veckor. Om feber kvarstår i mer än två veckor kan tröttheten i efterförloppet medföra att upp till fyra veckors heltidssjukskrivning är motiverat. Partiell sjukskrivning ytterligare någon vecka kan därefter vara lämpligt.

Komplikationer är sällsynta, men hematologiska och neurologiska följdillstånd kan förekomma. Ibland kan mjälten vara förstörad i samband med körtelfeber och då kan heltidssjukskrivning vara motiverat i fyra veckor vid fysiskt krävande arbete om tillfällig omplacering inte är möjlig."

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **1023** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var körtelfeber (ICD10-kod B27) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var körtelfeber, exkluderats. Totalt stod 1020 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav tre personer hade två sådana nytt fall under denna tidsperiod.

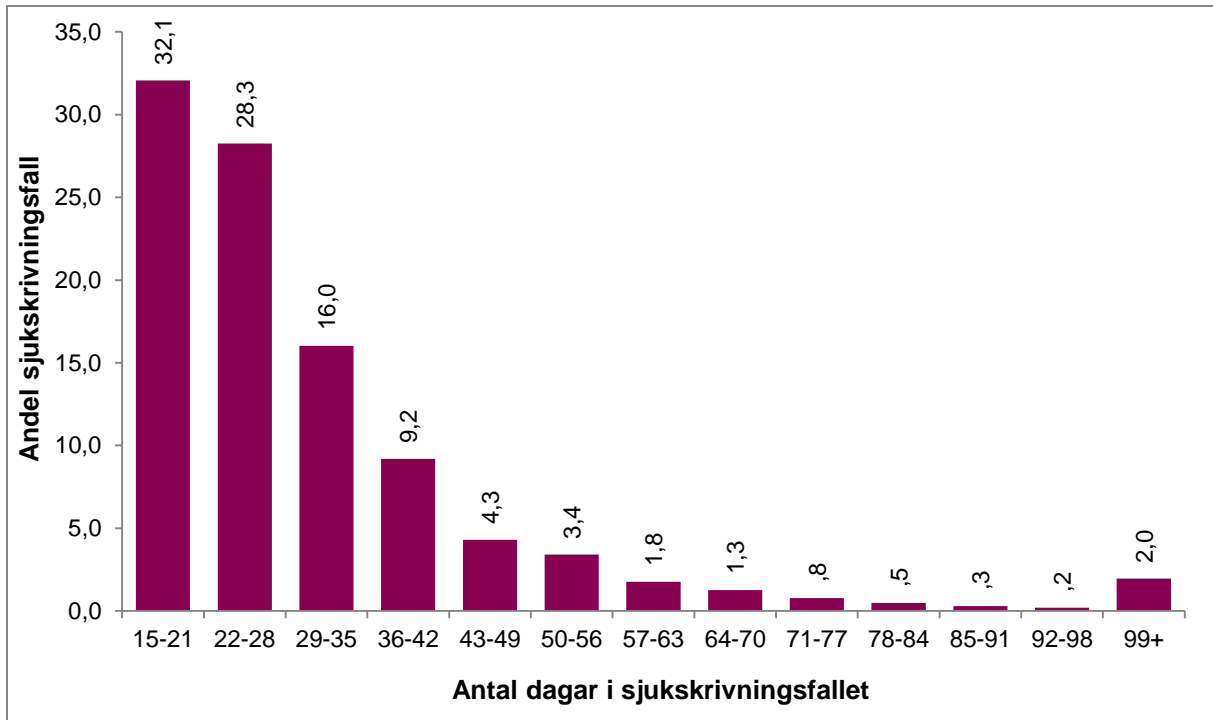
### *Sjukskrivningslängd*

Majoriteten (93 %) av alla dessa sjukskrivningsfall varade i som mest 56 dagar, det vill säga åtta veckor (Figur 33 till Figur 36). Sextio procent av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 28 dagar, det vill säga fyra veckor, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid längre fall av körtelfeber samt vid komplikationer.

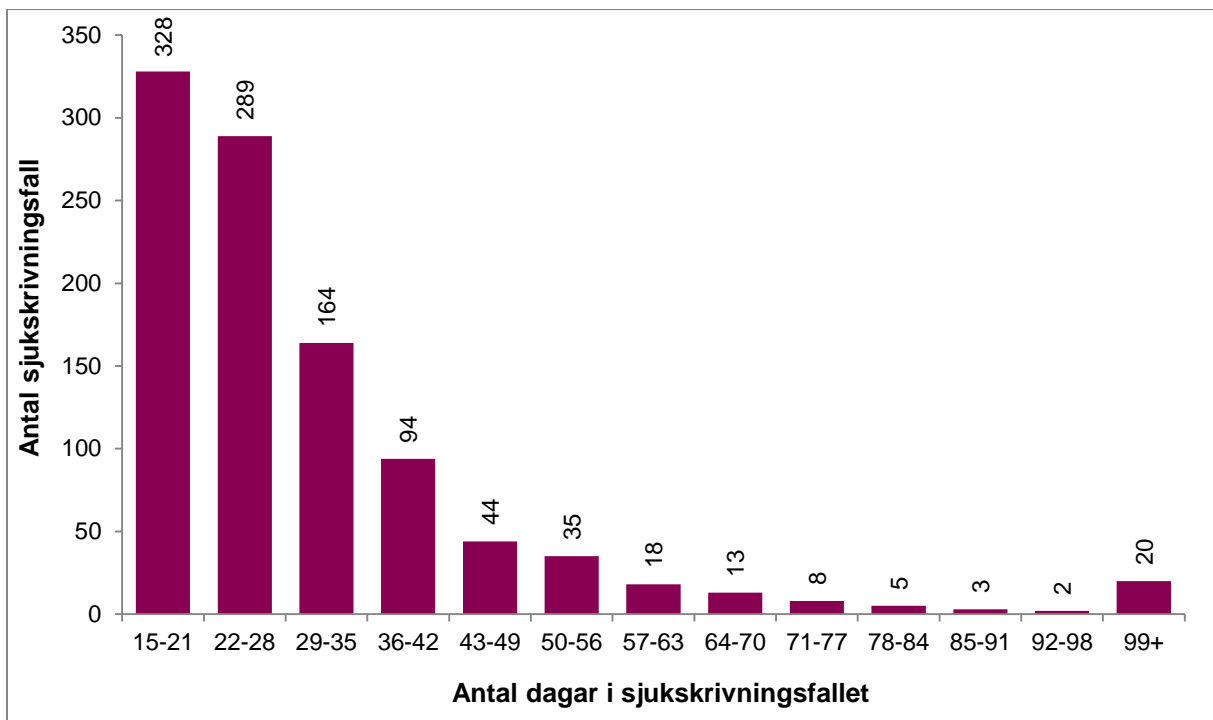
Tjugoåtta procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 22 och 28 dagar, dessa avslutades alltså under den fjärde veckan och 16 procent varade i mellan 29 och 35 dagar, avslutades alltså under den femte veckan.

Tjugofem procent av fallen varade i mer än en vecka längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden, alltså i mer än 35 dagar, och 14 procent varade i mer än två veckor längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden.

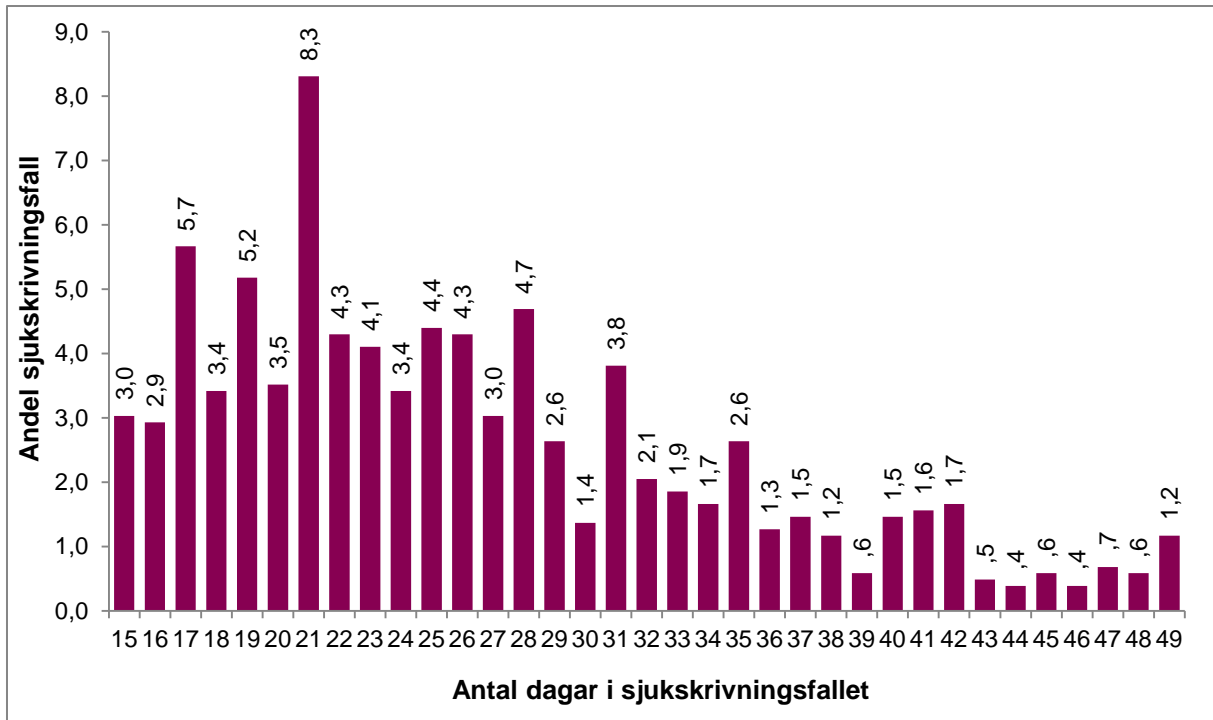
Två procent av sjukskrivningsfallen (n=20) varade i 100 dagar eller mer. Två av dessa avslutades dag 915, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, inget av fallen varade längre än så.



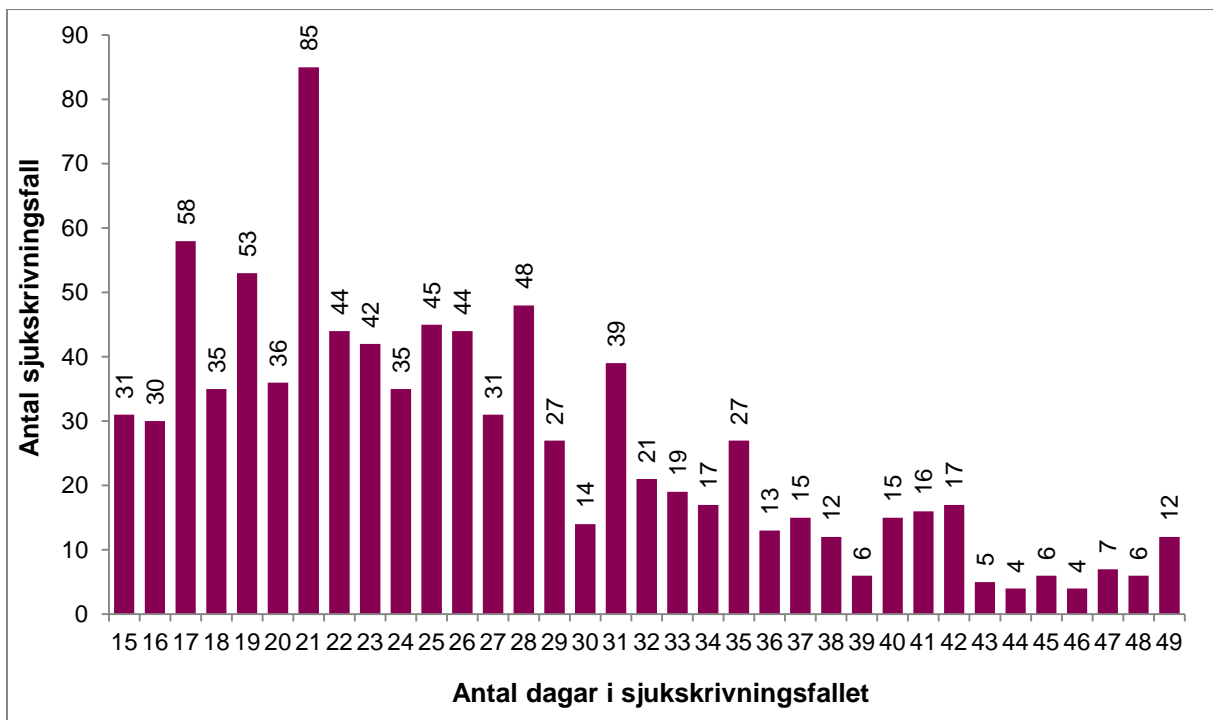
**Figur 33.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 98 dagar (14 veckor), av samtliga fall med huvuddiagnosen körtelfeber (B27) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1023.



**Figur 34.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 98 dagar (14 veckor), av samtliga fall med huvuddiagnosen körtelfeber (B27) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1023.



**Figur 35.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen körtelfeber (B27) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1023. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar (sju veckor), vilket omfattar 90 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 36.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen körtelfeber (B27) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1023. Zoomat på falllängderna 15 till 49 (sju veckor), dagar, vilket omfattar 90 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (96 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och en något mindre andel (85 %) avslutades med heltid (Tabell 4). Åttiofyra procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet, alltså hade 16 procent av fallen en omfattning om 25, 50 eller 75 procent vid något tillfälle under fallets gång.

Sex personer hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning under hela sjukskrivningsfallet.

Inget av de studerade sjukskrivningsfallen avslutades på grund av att personen fyllde 65, personen avled, eller personen fick sjuk- eller aktivitetsersättning på heltid.

**Tabell 4.** Antal sjukskrivningsfall där Körtelfeber (ICD10 kod B27) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=1023. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	1023	100,0
Omfattning vid start		
25 %	4	0,4
50 %	29	2,8
75 %	5	0,5
100 %	985	96,3
Omfattning vid avslut		
25 %	26	2,5
50 %	121	11,8
75 %	5	0,5
100 %	871	85,1
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning	6	0,6

**Lungcancer, ICD10 kod C34**

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-10-20):

Symtomens svårighetsgrad och individuellt svar på behandlingen är vägledande vid bedömningen av behovet av sjukskrivning.

Sjukskrivning är alltid motiverad efter en operation i minst 8 veckor. Bedöm arbetsanpassning och deltidssjukskrivning individuellt efter arbetssituationen.

Efter operation och tilläggsbehandling med cellgift är sjukskrivning under cirka 6 månader motiverad. I undantagsfall finns arbetsförmåga (under 1–2 veckor) mellan behandlingarna. Arbetsanpassning och deltidsarbete kan vara aktuellt.

Vid lokalt avancerad lungcancer är sjukskrivning alltid motiverat under hela behandlingstiden. Hos en mindre andel av patienterna kan arbetsförmåga återkomma från 3 månader efter behandlingen, ofta på deltid. Majoriteten har dock behov av långvarig sjukskrivning.

Vid spridd lungcancer är sjukskrivning alltid motiverad. Enstaka patienter kan återfå viss arbetsförmåga under en kortare tid.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **985** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var lungcancer (ICD10-kod C34) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var C34, exkluderats. Totalt stod 919 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 56 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, 1 person hade fyra sådana fall. Tretton av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

#### *Sjukskrivningslängd*

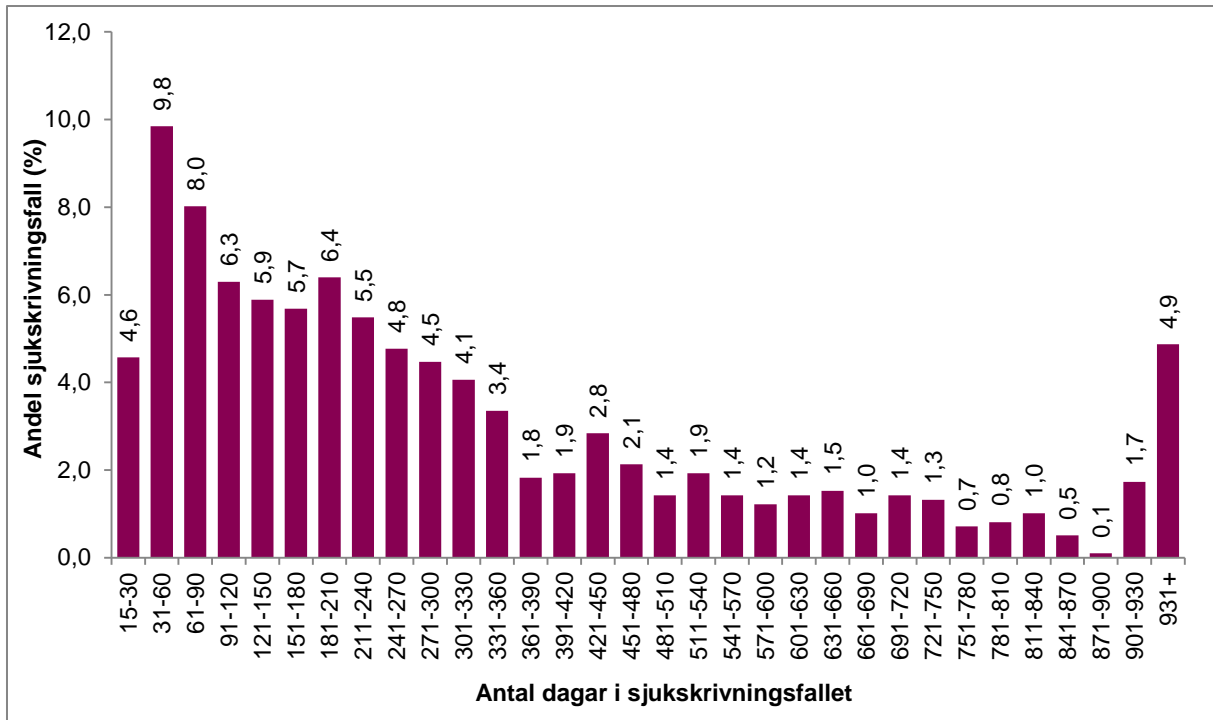
I FMB anges för lungcancer att sjukskrivning alltid är motiverad efter en operation i minst 8 veckor, samt att efter operation och tilläggsbehandling med cellgift är sjukskrivning under cirka 6 månader motiverad. Vidare anges att vid lokalt avancerad lungcancer är sjukskrivning alltid motiverat under hela behandlingstiden, hos en mindre andel av patienterna kan arbetsförmåga återkomma från 3 månader efter behandlingen, ofta på deltid, samt att vid spridd lungcancer är sjukskrivning alltid motiverad, enstaka patienter kan återfå viss arbetsförmåga under en kortare tid.

Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid 8 veckor, 3 månader respektive 6 månader, dels 1 vecka/månad innan och 1 vecka/månad efter dessa tidpunkter. Se även Figur **37** till Figur 42. Notera att för lungcancer avslutades minst 55 % av fallen på grund av att personen avled.

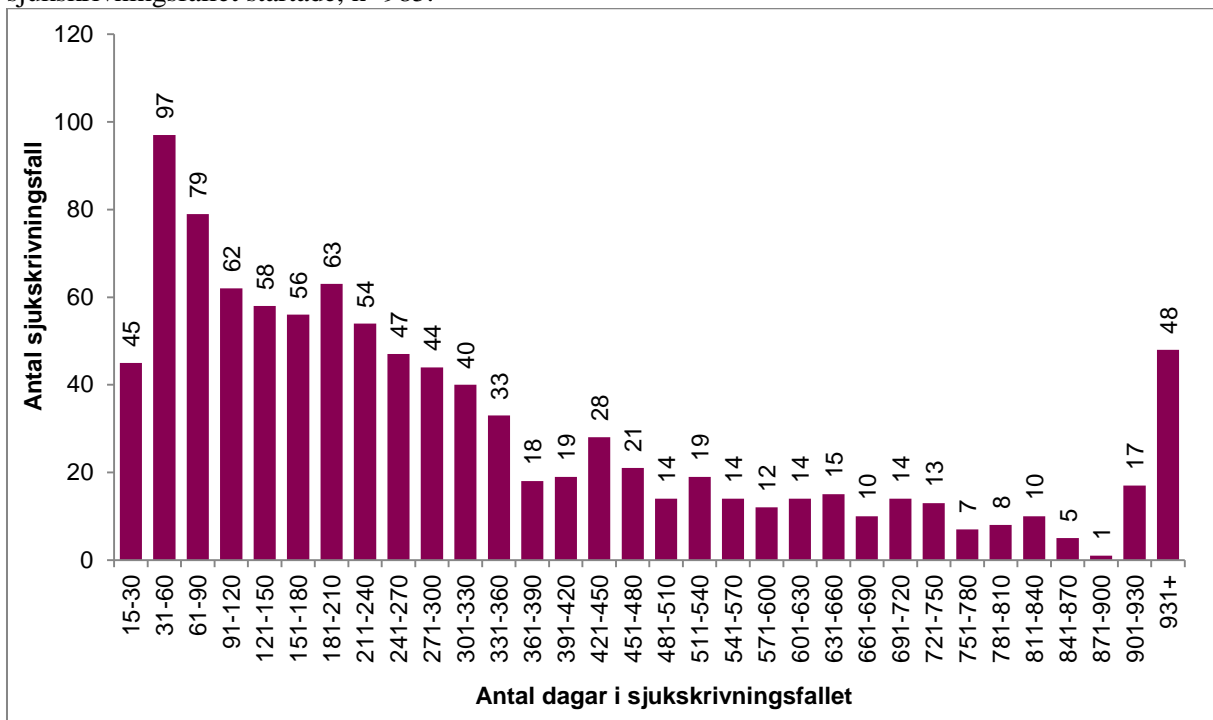
- Vid 8 veckor hade 13 procent av fallen avslutats. Vid 7 veckor hade 11 procent av fallen avslutats, och vid 9 veckor hade 16 procent av fallen avslutats.
- Vid 3 månader hade 22 procent av fallen avslutats. Vid 2 månader hade 14 procent av fallen avslutats och vid 4 månader hade 29 procent av fallen avslutats.
- Vid 6 månader hade 40 procent av fallen avslutats. Vid 5 månader hade 35 procent av fallen avslutats, och vid 7 månader hade 47 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 224 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 524 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 747 dagar.

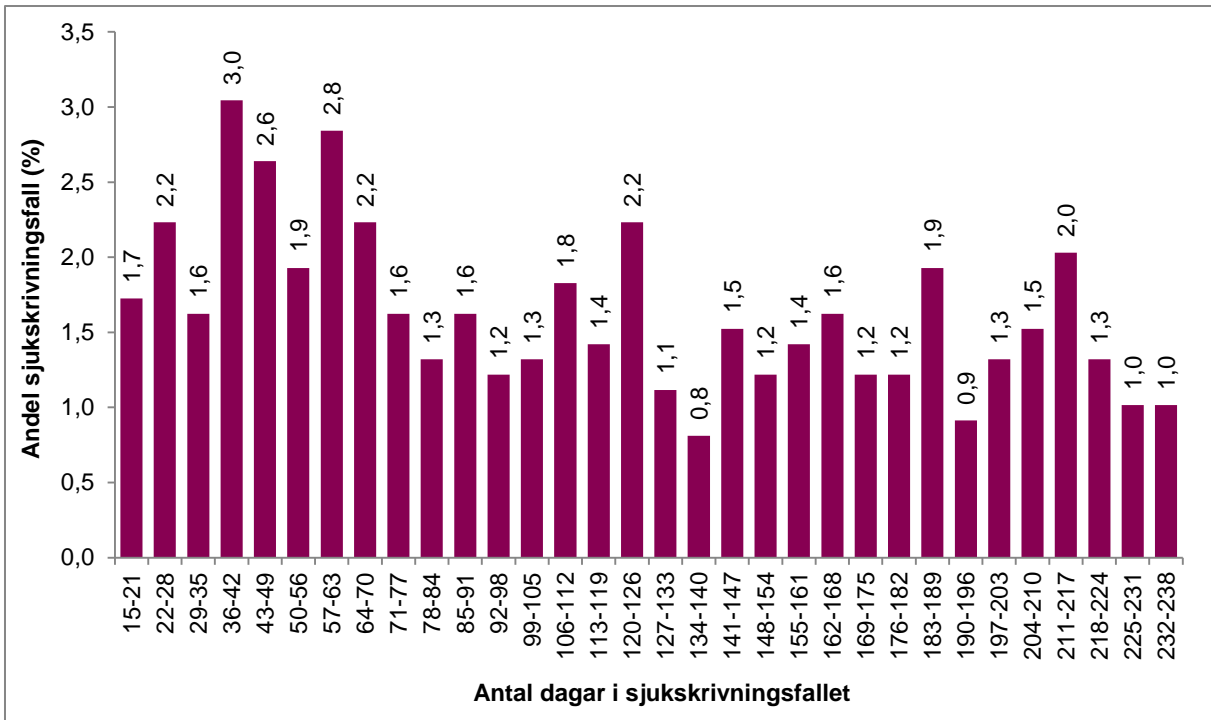
Elva fall avslutades mellan dag 913-917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, fem procent (n=50) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.



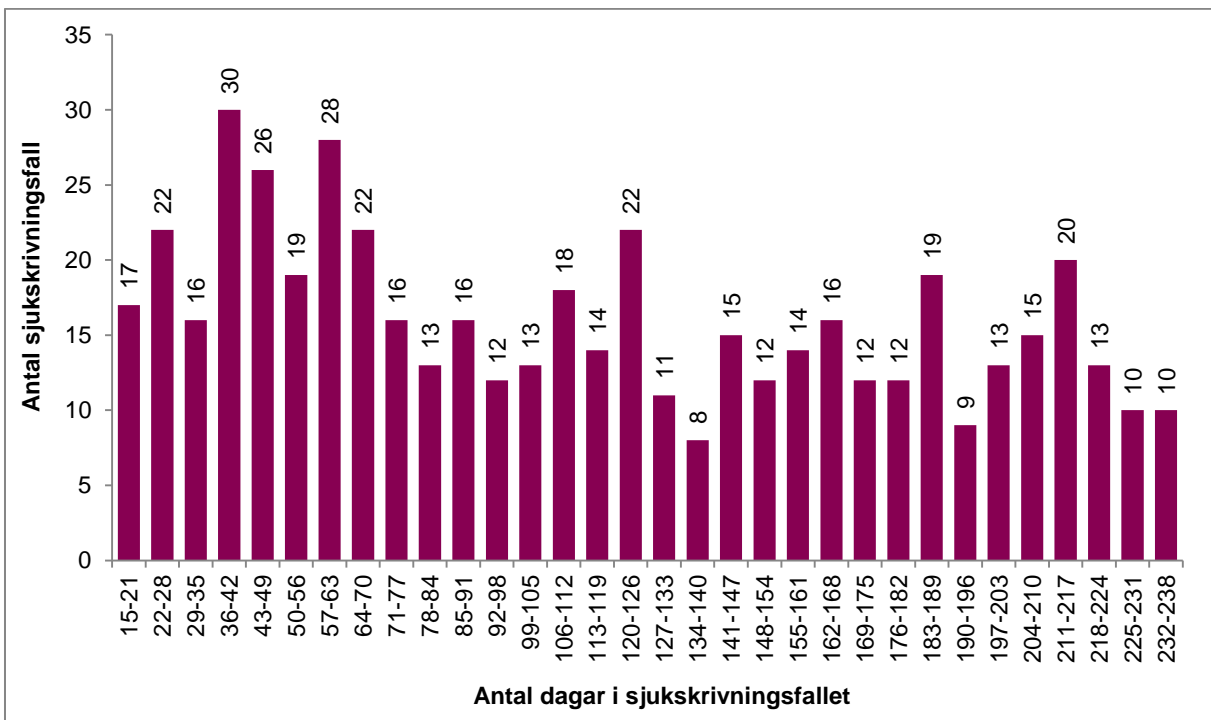
**Figur 37.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985.



**Figur 38.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985.

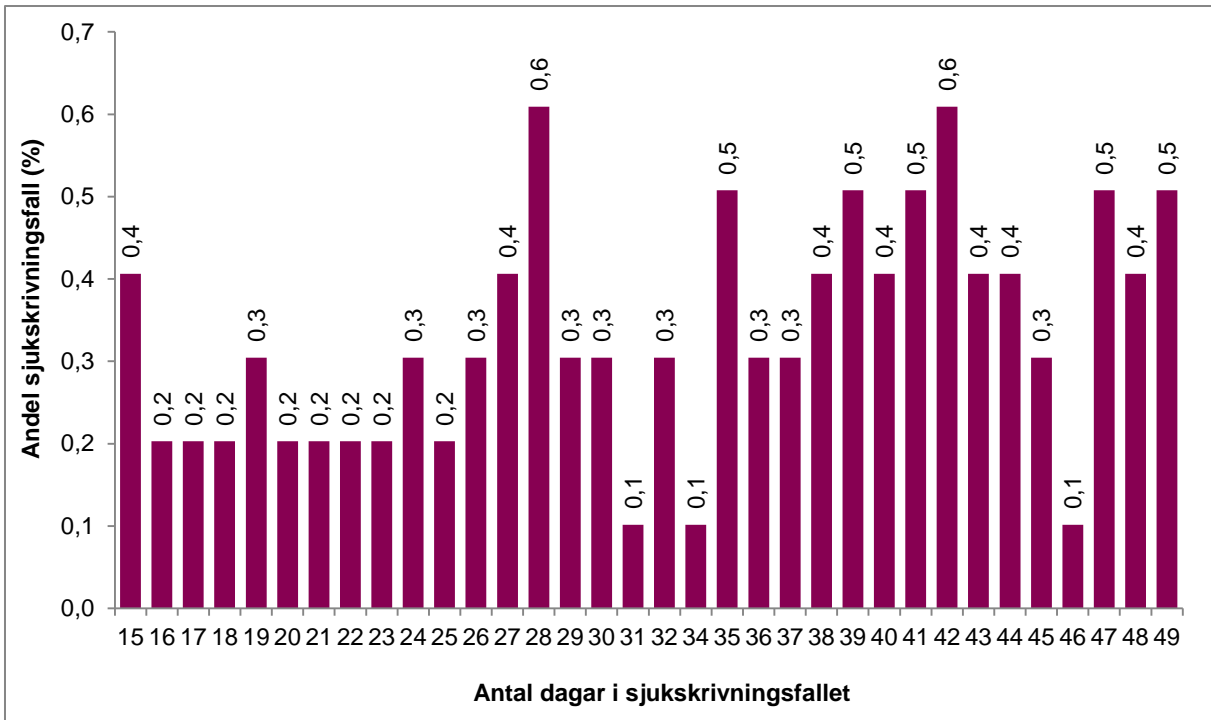


**Figur 39.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985. Zoomat på falllängderna 15 till 238 dagar (34 veckor), vilket omfattar 52 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

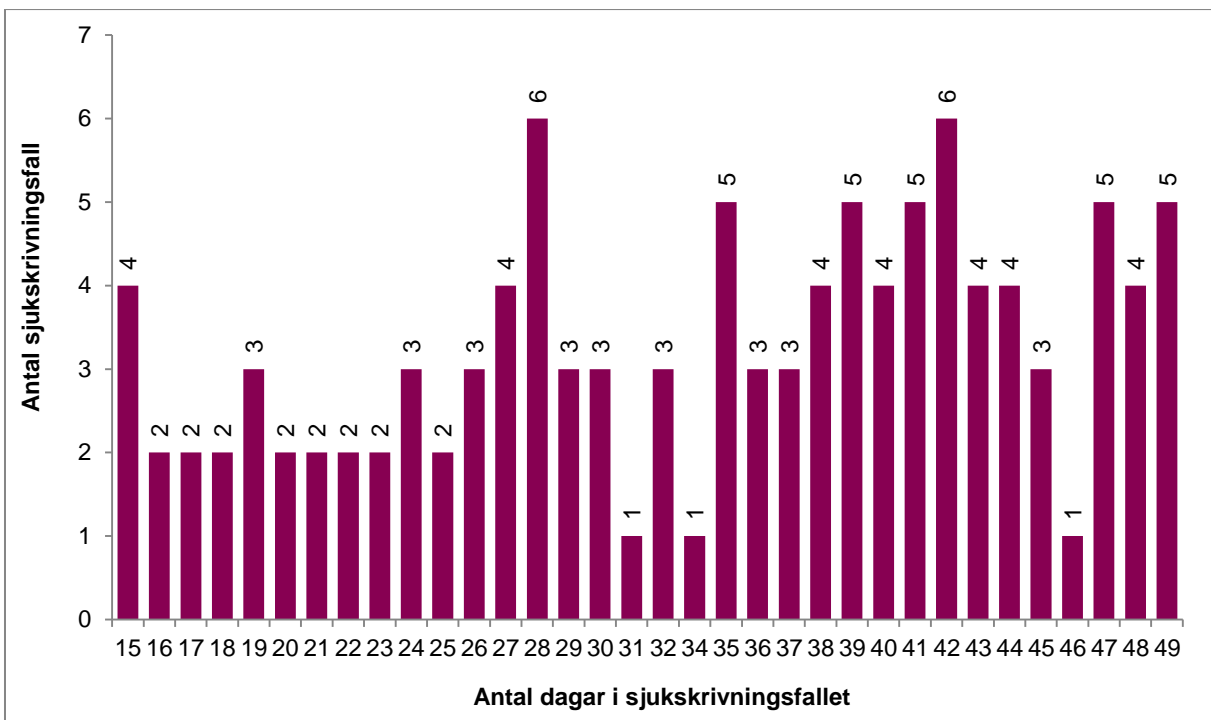


**Figur 40.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985. Zoomat på falllängderna 15 till 238 dagar (34 veckor), vilket omfattar 52 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.





**Figur 41.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 11 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 42.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 11 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (86 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 73 procent avslutades med heltid (Tabell 5) Sextiofyra procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I nio procent (n=85) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 7 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=120; 12 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 14 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 28 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 82 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 537 (55 %) personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; 34 personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 467 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare 36 personer avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats.

Trettiosju sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 5.** Antal sjukskrivningsfall där lungcancer (ICD10 kod C34) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=985. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	985	100,0
Omfattning vid start		
25 %	23	2,3
50 %	106	10,8
75 %	18	1,8
100 %	838	85,1
Omfattning vid avslut		
25 %	70	7,1
50 %	167	17,0
75 %	25	2,5
100 %	723	73,4
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	85	8,6
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	120	12,2
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	42	4,3
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	37	3,8
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	537	54,5

## Bröstcancer, ICD10 kod C50

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-10-20):

Symtomens svårighetsgrad och individuellt svar på behandlingen är vägledande vid bedömningen av behovet av sjukskrivning. Vissa patienter kan vid diagnosbesked få allvarliga psykiska reaktioner som nedsätter arbetsförmågan.

Sjukskrivning i upp till 3 veckor efter bröstbevarande operation med mindre lymfkörtelingrepp är vägledande i de fall där ingen tilläggsbehandling ska ges.

När större lymfkörtelingrepp och/eller mastektomi utförts kan sjukskrivning i upp till 6 veckor vara motiverad i de fall där ingen tilläggsbehandling ska ges. Överväg arbetsanpassning och partiell sjukskrivning.

Under den postoperativa cytostatikabehandlingsperioden, i regel 5 månader, är arbetsförmågan ofta helt nedsatt. Hos en mindre andel patienter finns arbetsförmåga mellan behandlingarna. Arbetsanpassning och successiv återgång i arbete med partiell sjukskrivning är oftast aktuellt. För patienter som erhåller preoperativ cytostatikabehandling krävs oftast längre sjukskrivningsperiod än ovan.

Under komplikationsfri strålbehandling är arbetsförmågan ofta god. Om patienten behöver avstå från arbete för att behandlingen ska kunna genomföras kan sjukpenning i förebyggande syfte bli aktuellt. Patienter som fått cytostatikabehandling före strålbehandling har ofta helt nedsatt arbetsförmåga under behandlingen pga. kvarstående biverkningar.

Hormonell behandling eller antikroppsbehandling medför för de flesta patienter möjlighet att återgå i arbete åtminstone på deltid.

Vid spridd bröstcancer är sjukskrivning under lång tid – 1 år eller längre – ofta motiverad, men i perioder med remission (förbättring) kan arbetsförmåga finnas.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades 9996 nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var bröstcancer (ICD10-kod C50) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var bröstcancer, exkluderats. Totalt stod 7894 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 1908 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade sju sådana fall. 72 av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

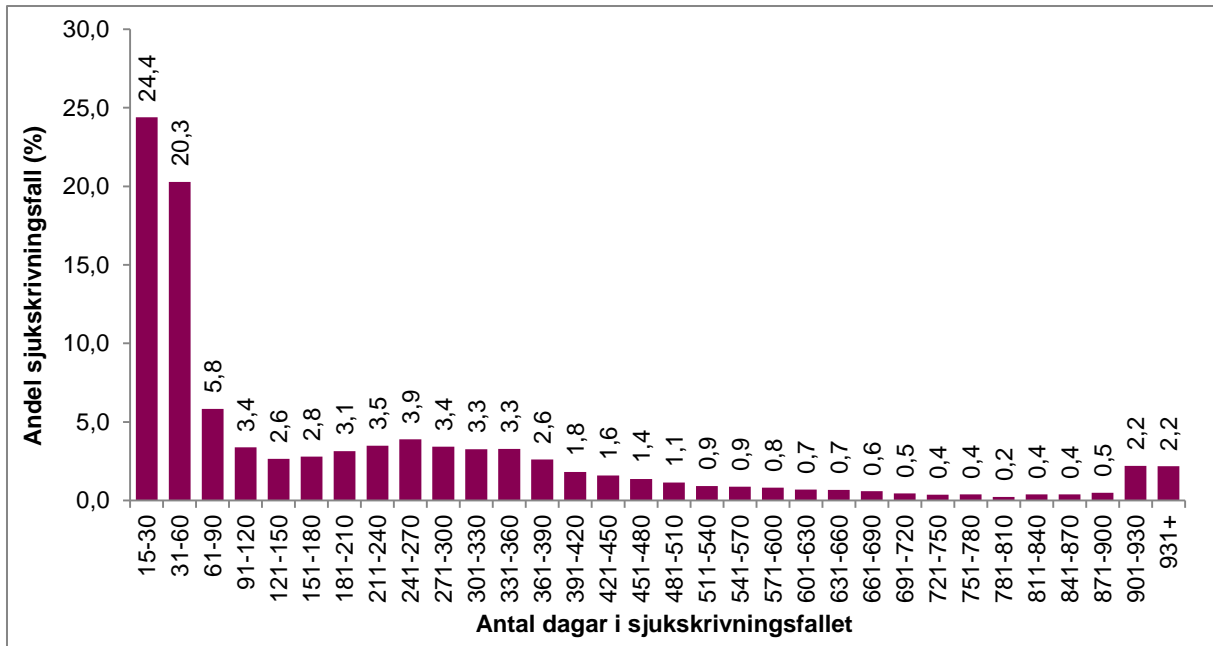
För bröstcancer anges i FMB att symtomens svårighetsgrad och individuellt svar på behandlingen är vägledande vid bedömningen av behovet av sjukskrivning. Några olika

längsta rekommenderade sjukskrivningslängder anges för olika situationer: 3 veckor för bröstbevarande operation med mindre lymfkörtelingrepp i de fall där ingen tilläggsbehandling ska ges; när större lymfkörtelingrepp och/eller mastektomi utförts kan sjukskrivning i upp till 6 veckor vara motiverad i de fall där ingen tilläggsbehandling ska ges, vidare nämns att under den postoperativa cytostatikabehandlingsperioden, i regel 5 månader, är arbetsförmågan ofta helt nedsatt, samt att vid spridd bröstcancer är sjukskrivning under lång tid – 1 år eller längre – ofta motiverad, men i perioder med remission (förbättring) kan arbetsförmåga finnas. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid 3 veckor, 6 veckor, 5 månader och 1 år, dels 1 vecka/månad innan (om det är möjligt att ange) och 1 vecka/månad efter dessa tidpunkter. Se även Figur 43 till Figur 48.

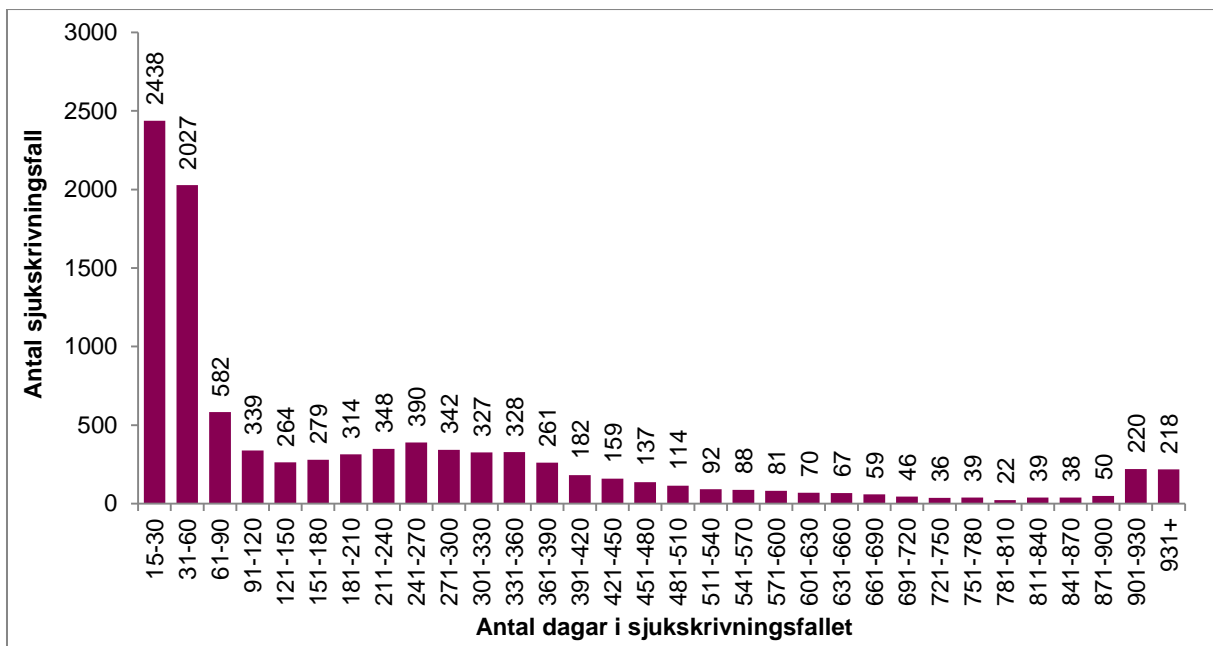
- Vid 3 veckor hade 9 procent av fallen avslutats. Vid 4 veckor hade 13 procent av fallen avslutats.
- Vid 6 veckor hade 37 procent av fallen avslutats. Vid 5 veckor hade 31 procent av fallen avslutats, vid 7 veckor hade 41 procent av fallen avslutats.
- Vid 5 månader hade 57 procent av fallen avslutats. Vid 4 månader hade 54 procent av fallen avslutats och vid 6 månader hade 59 procent av fallen avslutats.
- Vid 1 år hade 81 procent av fallen avslutats. Vid 11 månader hade 77 procent av fallen avslutats, och vid 13 månader hade 82 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 87 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 362 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 562 dagar.

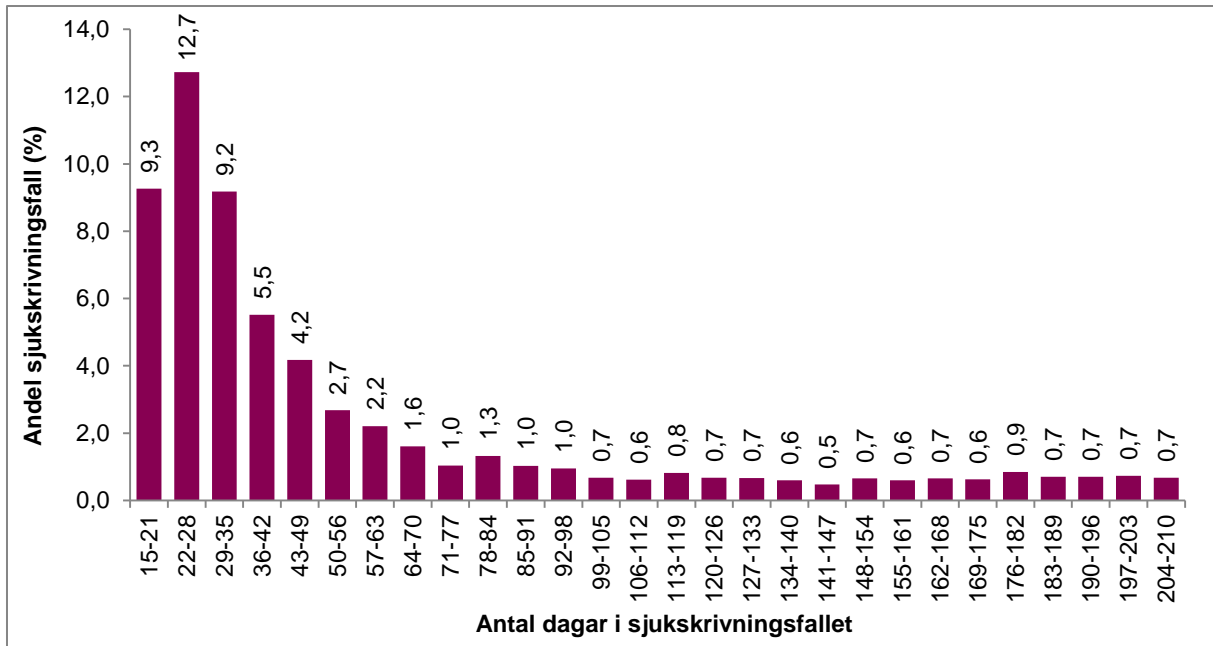
Två procent av fallen (n=162) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, två procent (n=244) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.



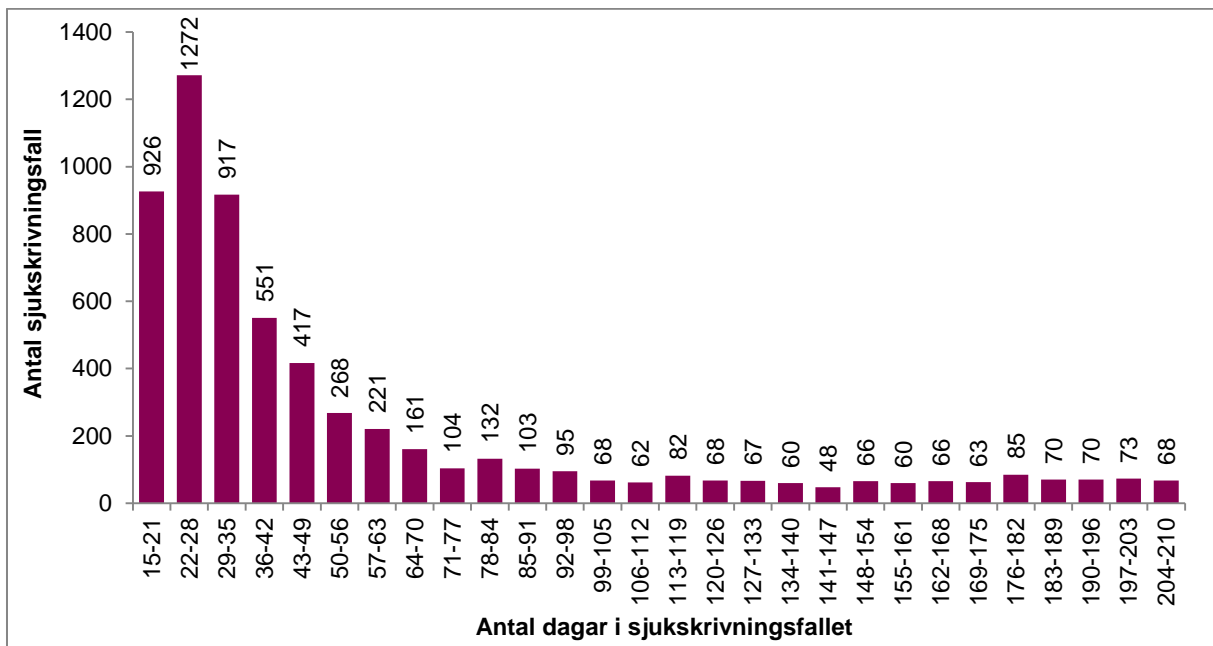
**Figur 43.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996.



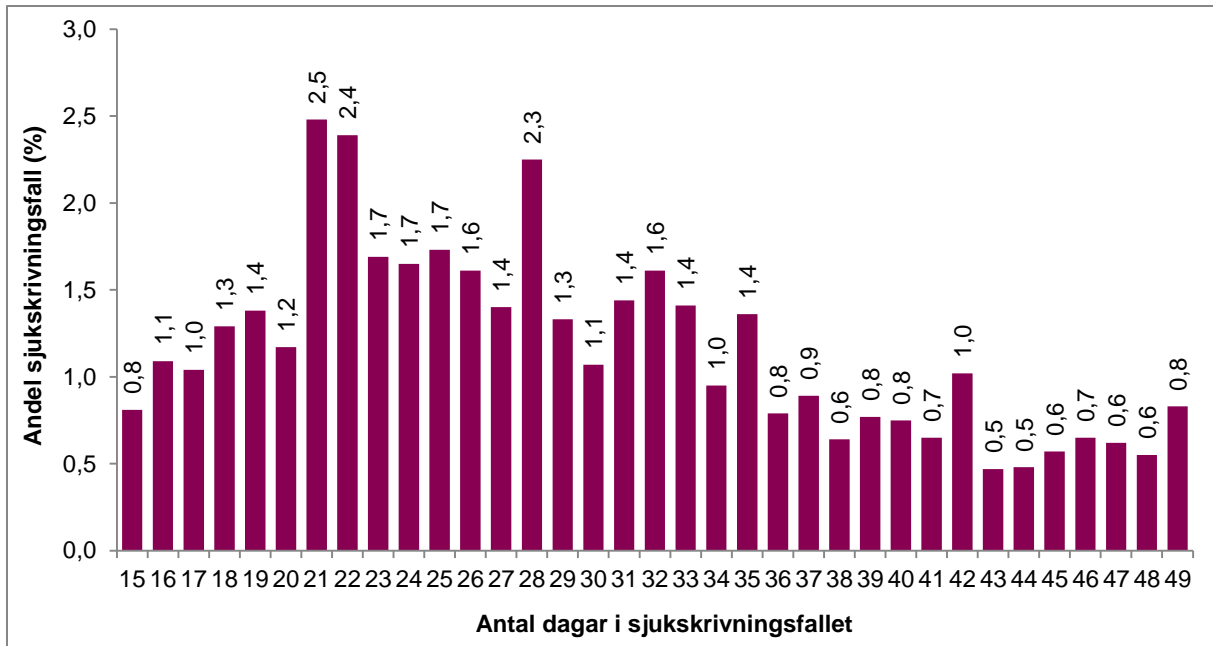
**Figur 44.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996.



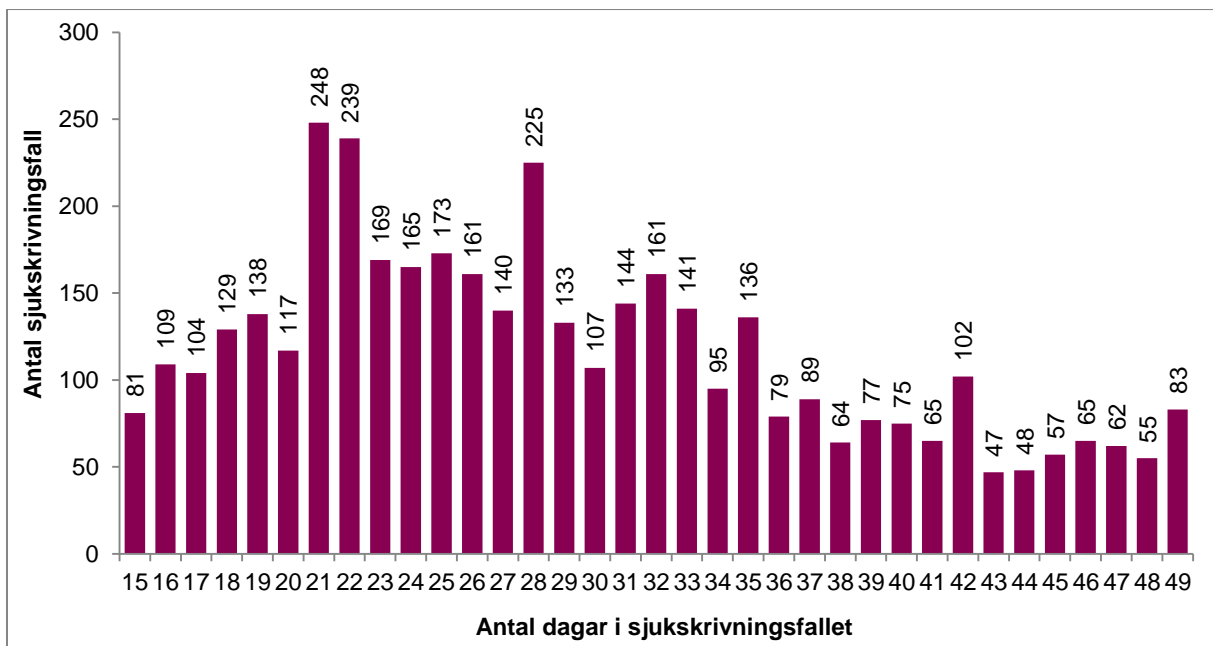
**Figur 45.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 62 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 46.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 62 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 47.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 41 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 48.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 41 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (82 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och lite mer än hälften (55 %) avslutades med heltid (Tabell 6). Fyrtionio procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I sex procent (n=624) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 23 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en något större andel av fallen (n=696; 7 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 21 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 74 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 69 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 476 personer (5 %) avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; 16 personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 435 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare 25 personer avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats. En person avled på grund av suicid.

150 sjukskrivningsfall (1,5 %) avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 6.** Antal sjukskrivningsfall där bröstcancer (ICD10 kod C50) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=9996. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	9996	100,0
Omfattning vid start		
25 %	418	4,2
50 %	1062	10,6
75 %	295	3,0
100 %	8221	82,2
Omfattning vid avslut		
25 %	1910	19,1
50 %	2272	22,7
75 %	284	2,8
100 %	5530	55,3
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	624	6,2
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	696	7,0
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	95	1,0
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	150	1,5
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	476	4,8



## Tyreotoxikos (giftstruma), ICD10 kod E05

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-09-12):

"För nydiagnostiserad patient är det vanligt med upp till 4 veckors hel nedsättning av arbetsförmågan. Eventuellt tillkommer en period med delvis nedsatt arbetsförmåga.

Patientens arbetsförmåga kan i vissa yrken vara påverkad under lång tid och arbetsanpassning/-byte bör då övervägas."

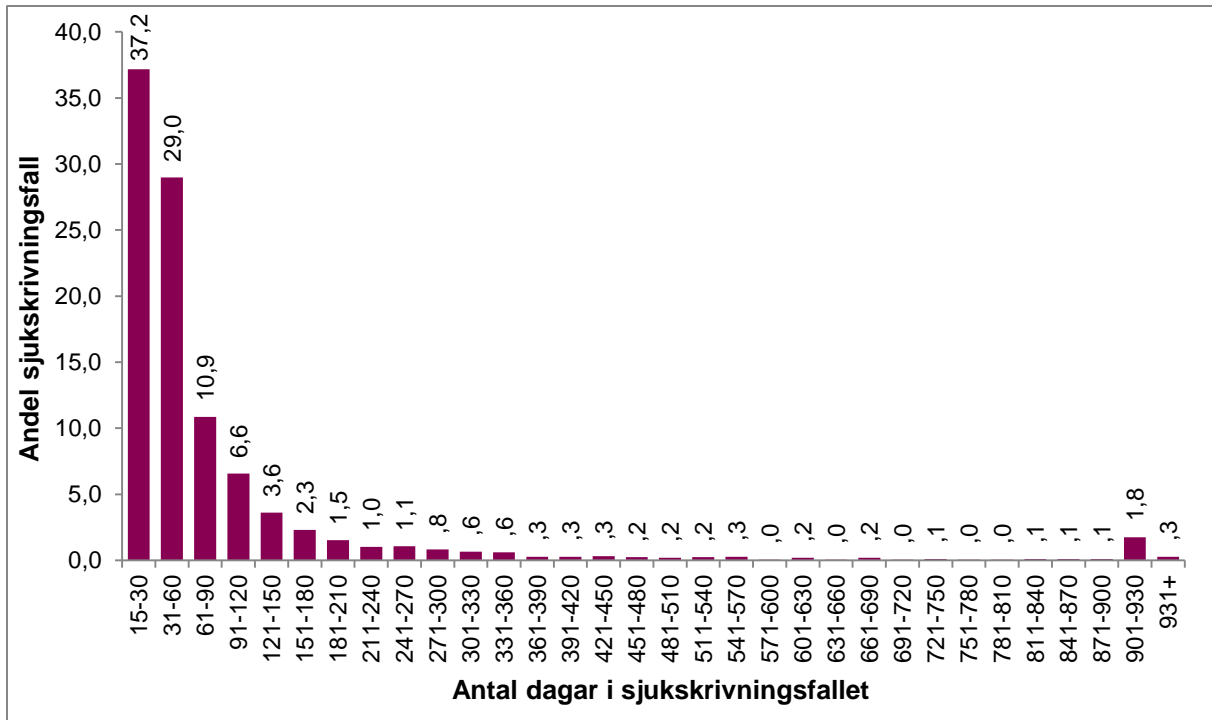
Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **2163** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var giftstruma (ICD10-kod E05) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var giftstruma, exkluderats. Totalt stod 1909 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 229 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, tre personer hade fyra sådana fall.

### *Sjukskrivningslängd*

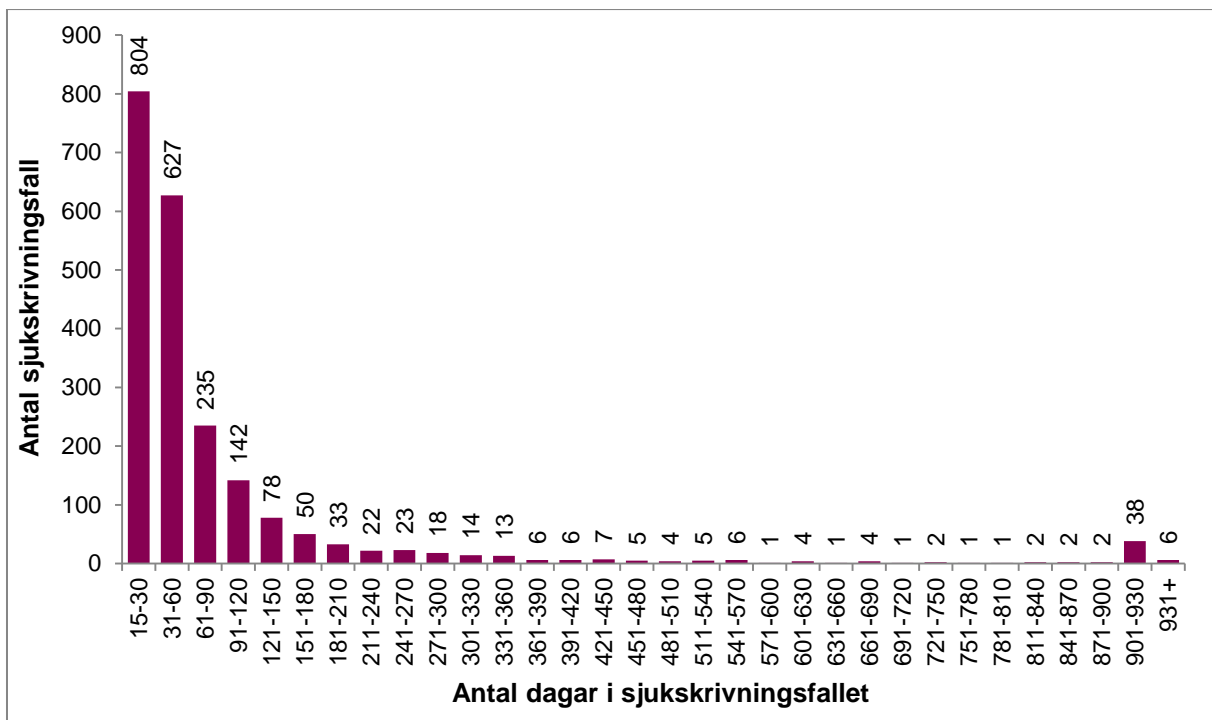
Majoriteten (95 %) av alla dessa sjukskrivningsfall hade avslutats inom ett år, 90 procent inom sex månader och 77 procent inom 3 månader (Figur 49 till Figur 54). En tredjedel (34 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 28 dagar, det vill säga fyra veckor, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden för en nydiagnostiserad person. Femtiotre procent av fallen varade i mer än en vecka längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden, alltså i mer än 35 dagar, och 46 procent varade i mer än två veckor längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden.

Femton procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 22 och 28 dagar, dessa avslutades alltså under den fjärde veckan och 13 procent varade i mellan 29 och 35 dagar, avslutades alltså under den femte veckan.

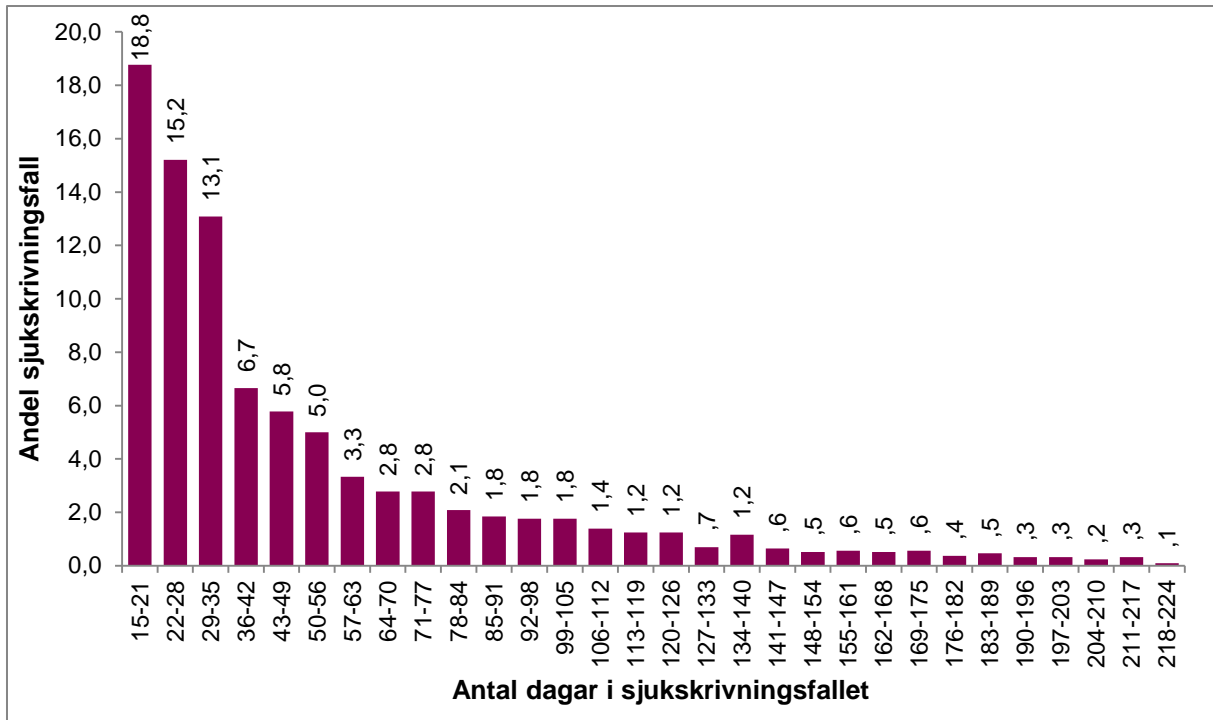
Trettioen sjukskrivningsfall (1,4 %) avslutades mellan dag 913 eller 916, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, sju fall (0,3 %) varade i mer än 916 dagar, det längsta fallet varade i drygt än tre år.



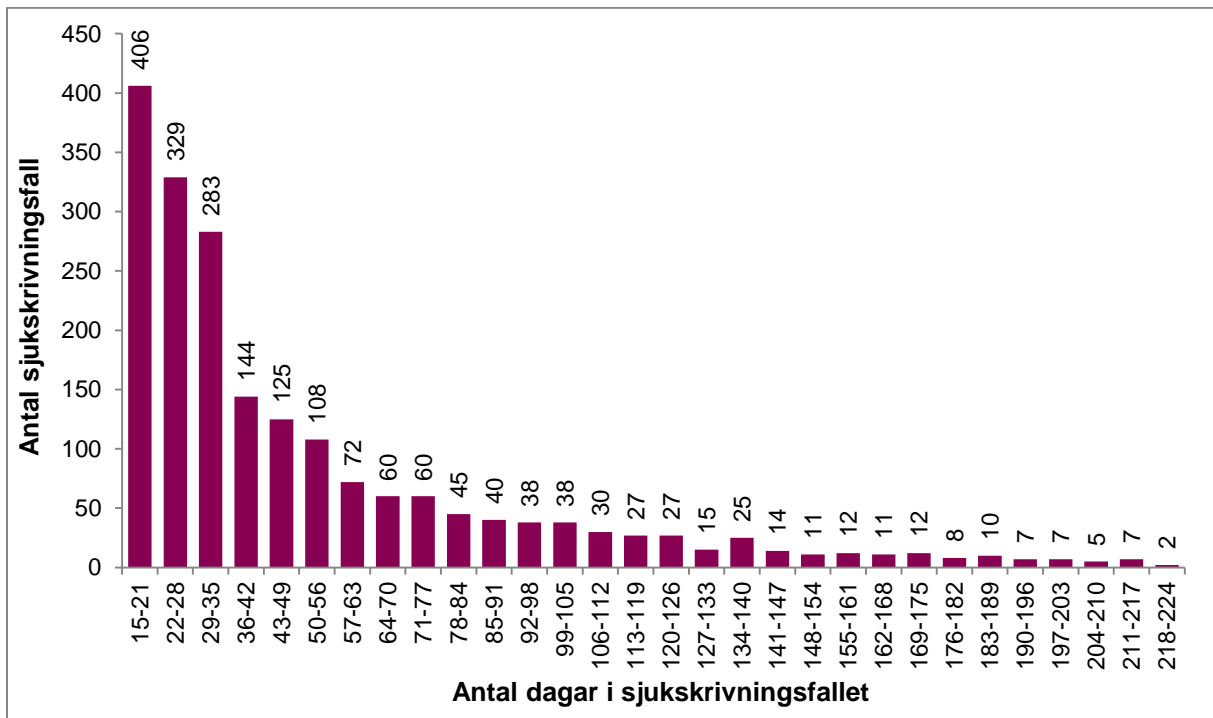
**Figur 49.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163.



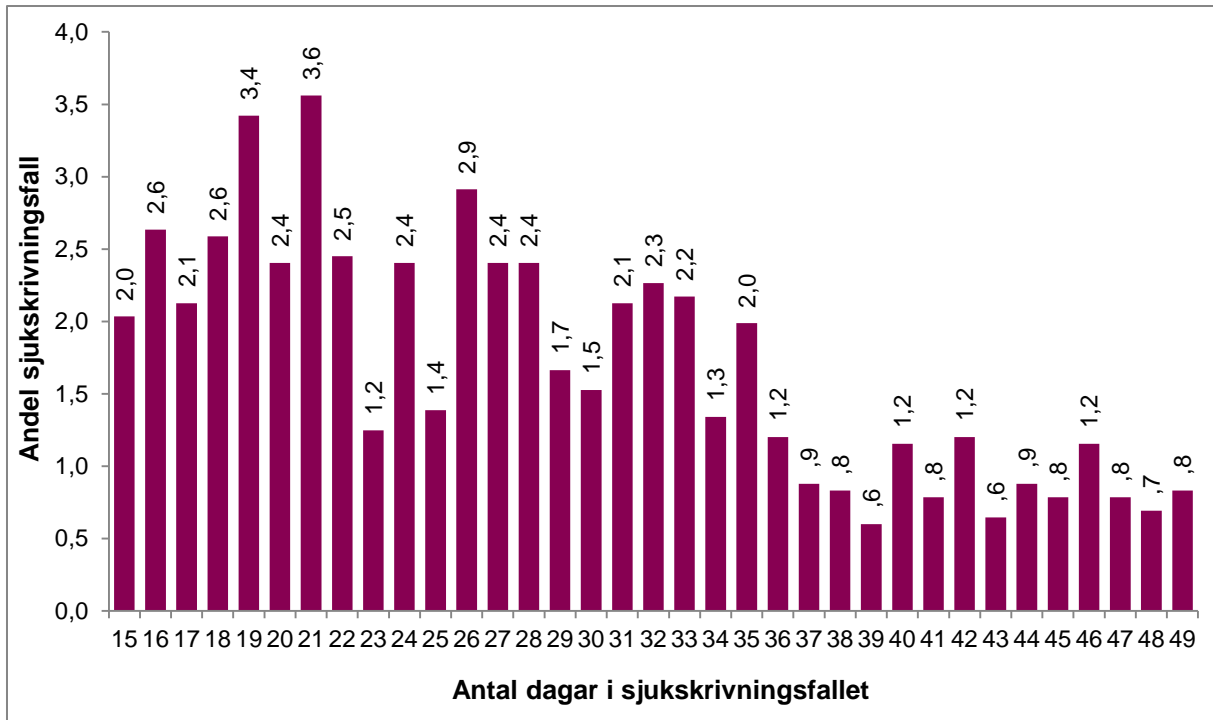
**Figur 50.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163.



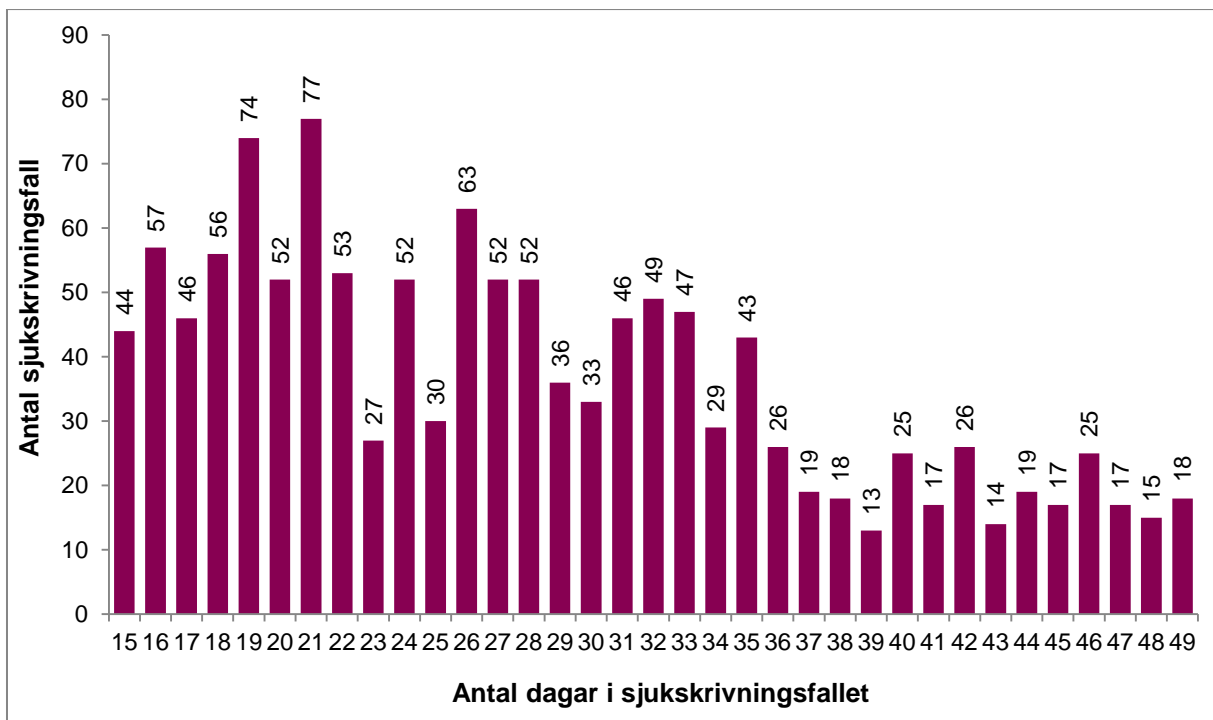
**Figur 51.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 91 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 52.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 91 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 53.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 60 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 54.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 60 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (79 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 61 procent avslutades med heltid (Tabell 7). Femtiosex procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I fyra procent (n=87) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för två av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=108; 5 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för nio av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 14 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav nio på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För två personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled och fem sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65.

**Tabell 7.** Antal sjukskrivningsfall där giftstruma (ICD10 kod E05) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=2163. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	2163	100,0
Omfattning vid start		
25 %	89	4,1
50 %	317	14,7
75 %	44	2,0
100 %	1713	79,2
Omfattning vid avslut		
25 %	249	11,5
50 %	546	25,2
75 %	51	2,4
100 %	1317	60,9
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	87	4,0
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	108	5,0
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	23	1,1
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	5	0,2
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	2	0,1

## Diabetes, ICD10 kod E10, E11, E14 och O24

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-10-21):

### Diabetes mellitus typ 1 - E10, O24.0

Sjukskrivning för nydiagnostiserad med lätt arbete upp till 2 veckor, eventuellt återgång på deltid. Vid tungt arbete eller skiftarbete upp till 3 veckor.

Sjukskrivning vid följsjukdomar är helt beroende av symtomens grad, samsjuklighet från flera organsystem (se adekvat rekommendation).

Vid kraftigt störd blodsockerkontroll kan perioder av sjukskrivning på upp till 2 veckor behövas för att optimera behandling tillsammans med ett diabetesteam.

Efter många års diabetes kan patienter drabbas av ökad uttrötthet. Detta kan leda till permanent nedsatt arbetsförmåga.

Vid graviditet medför diabetes en ökad belastning för patienten. Kravet på ett mycket välreglerat sockerläge för att undvika fosterpåverkan innebär tät provtagning och även ökad risk för insulinkänningar. Detta innebär för många att arbetsförmågan är delvis eller helt nedsatt under delar av eller hela graviditeten.

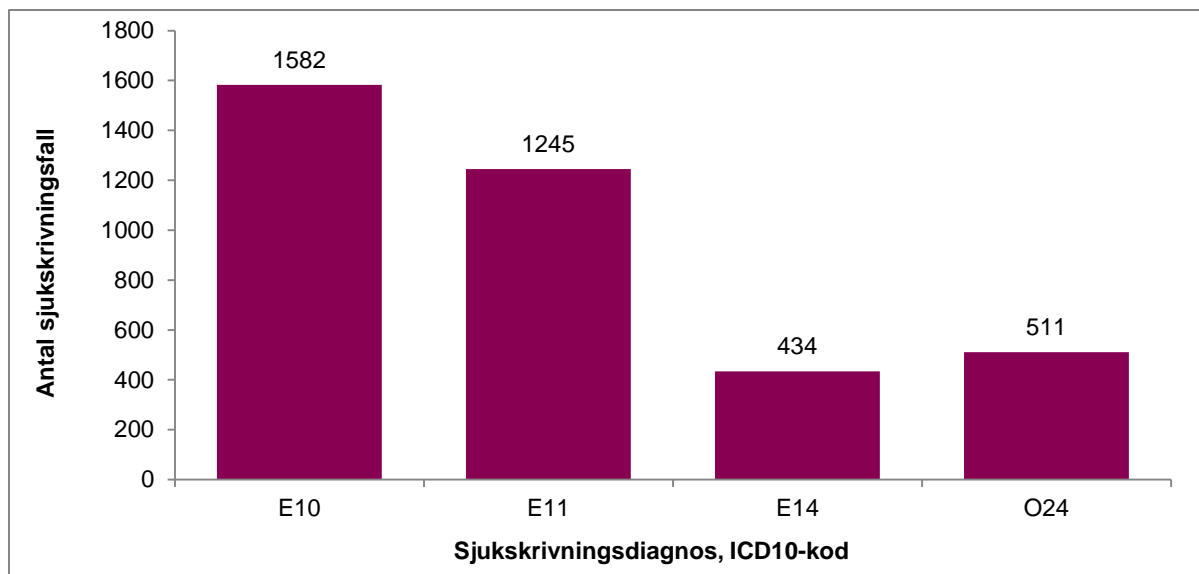
### Diabetes mellitus typ 2 - E11, E14, O24.1

Sjukskrivning upp till 2 veckor för nydiagnostiserad diabetes mellitus typ 2 utan komplikationer med lätt arbete, eventuellt återgång på deltid. Vid tungt arbete eller skiftarbete upp till 3 veckor. Till en början återgång på deltid. Vid kraftigt störd blodsockerkontroll kan perioder av sjukskrivning på upp till 2 veckor behövas för att optimera behandling tillsammans med diabetesteamet.

Sjukskrivning vid följsjukdomar är helt beroende av symtomens svårighetsgrad, samsjuklighet från flera organsystem och patientens arbetsuppgifter.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **3772** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var diabetes (ICD10-kod E10, E11, E14 och O24) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. De flesta fallen hade diabetes mellitus typ 1 (E10) som första huvuddiagnos (42 %), de diagnoser som därefter hade flest fall var diabetes mellitus typ 2 (E11; 33 %), diabetes under graviditeten (O24; 14 %), och till sist icke specificerad diabetes (E14; 12 %) (Figur 55). Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var diabetes, exkluderats. Totalt stod 3436 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 294 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade fem sådana fall. Tjugo av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi

för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.



**Figur 55.** Antal sjukskrivningsfall som hade diabetes (ICD10 koder E10, E11, E14, O24) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772, uppdelat på respektive ICD10 kod.

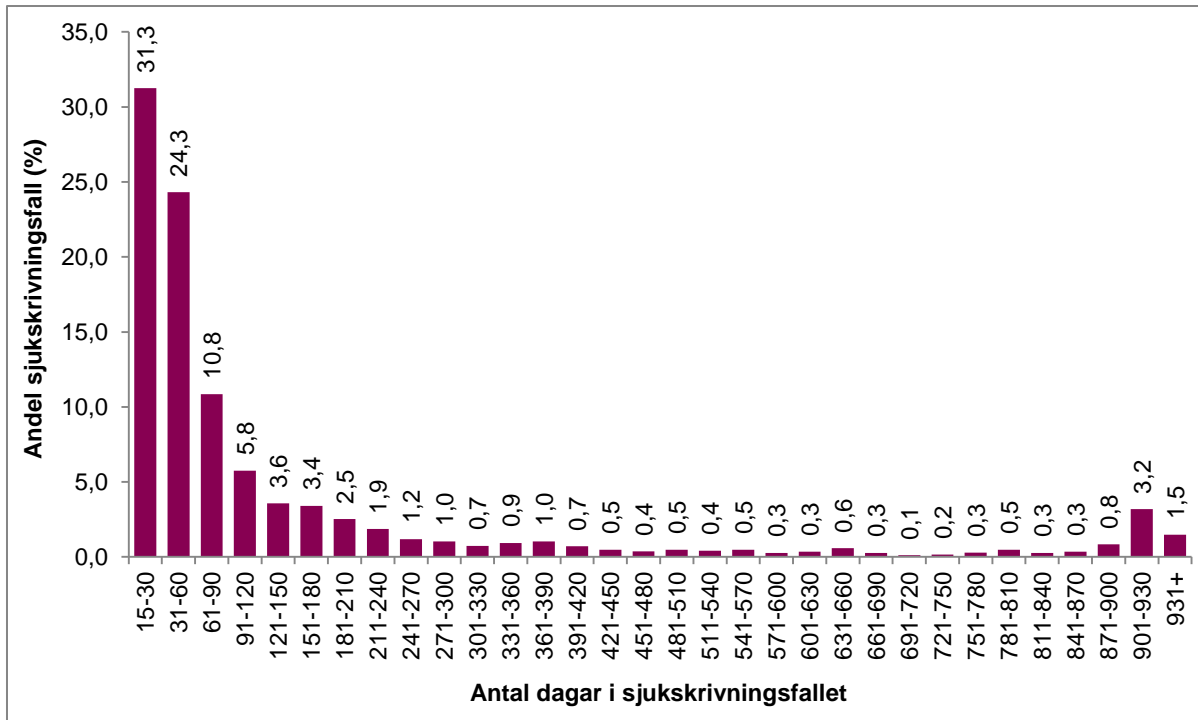
### *Sjukskrivningslängd*

I FMB finns det för diabetes tre olika längsta rekommenderade sjukskrivningslängder, för nydiagnosticerad sjukdom: 2 veckor eller 3 veckor beroende på typ av arbete, och för diabetes under graviditet kan gälla upp till hela graviditeten, här har vi i analysen satt 9 månader som en tidsgräns för detta. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid gränserna 3 veckor respektive 9 månader, dels 1 vecka/månad innan (om det är möjligt att ange) och 1 vecka/månad efter denna. Se även Figur 56 till Figur 61.

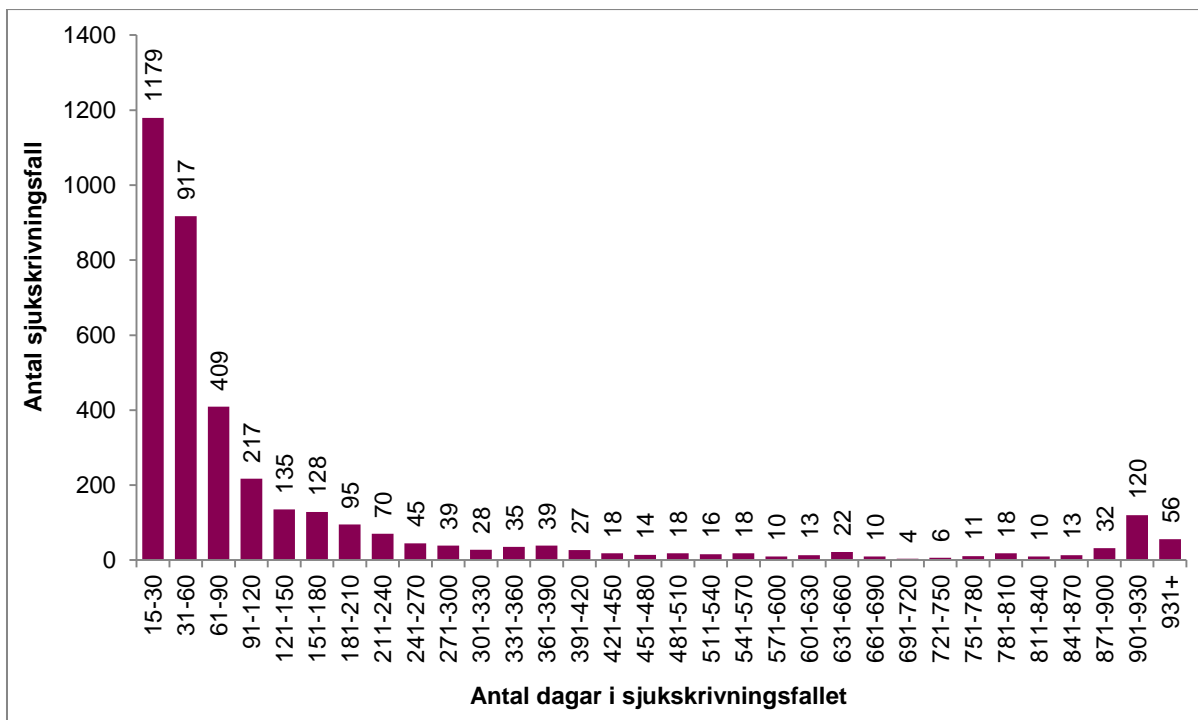
- Vid 3 veckor hade 17 procent av fallen avslutats. Vid 4 veckor hade 29 procent av fallen avslutats.
- Vid 9 månader hade 85 procent av fallen avslutats. Vid 8 månader hade 84 procent av fallen avslutats, vid 10 månader hade 86 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 49 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 189 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 473 dagar.

Två procent av fallen (n=93) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, två procent (n=68) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.

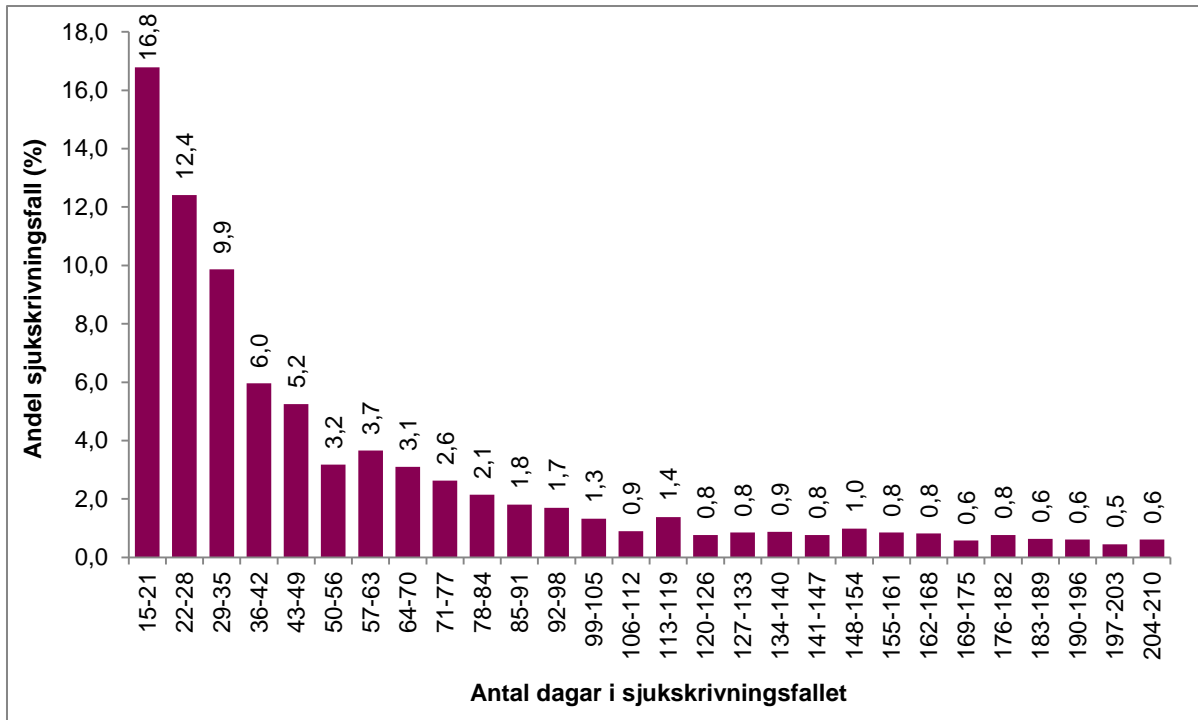


**Figur 56.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772.

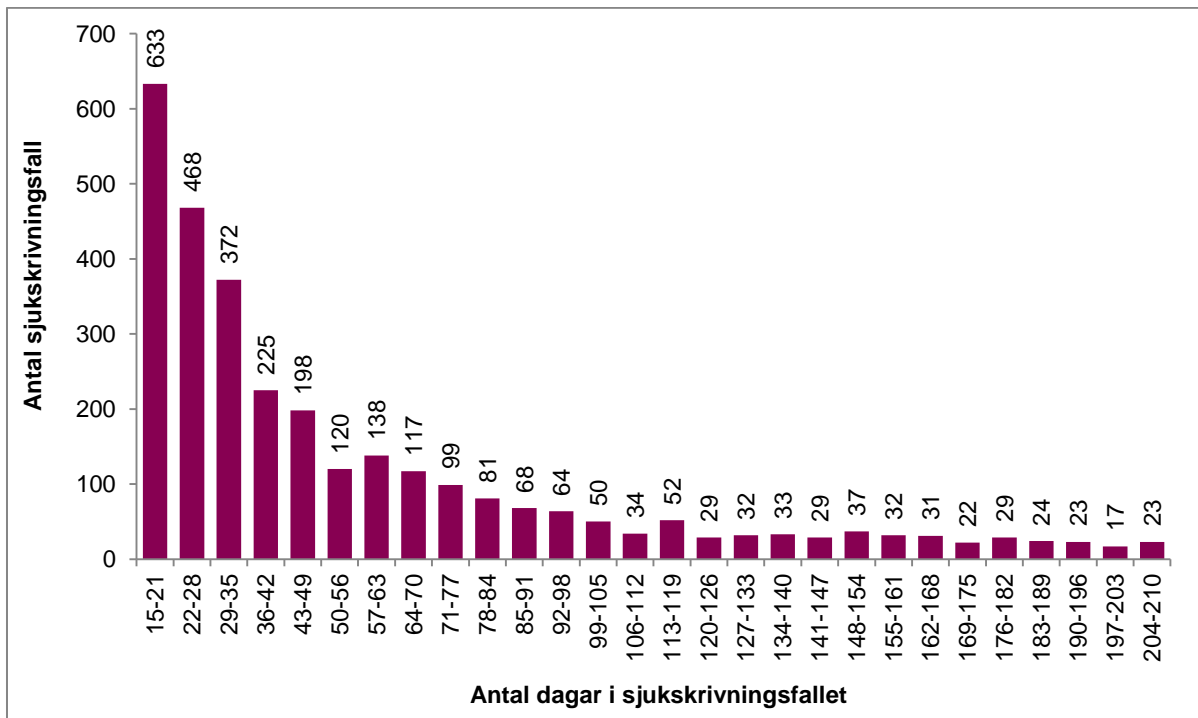


**Figur 57.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772.

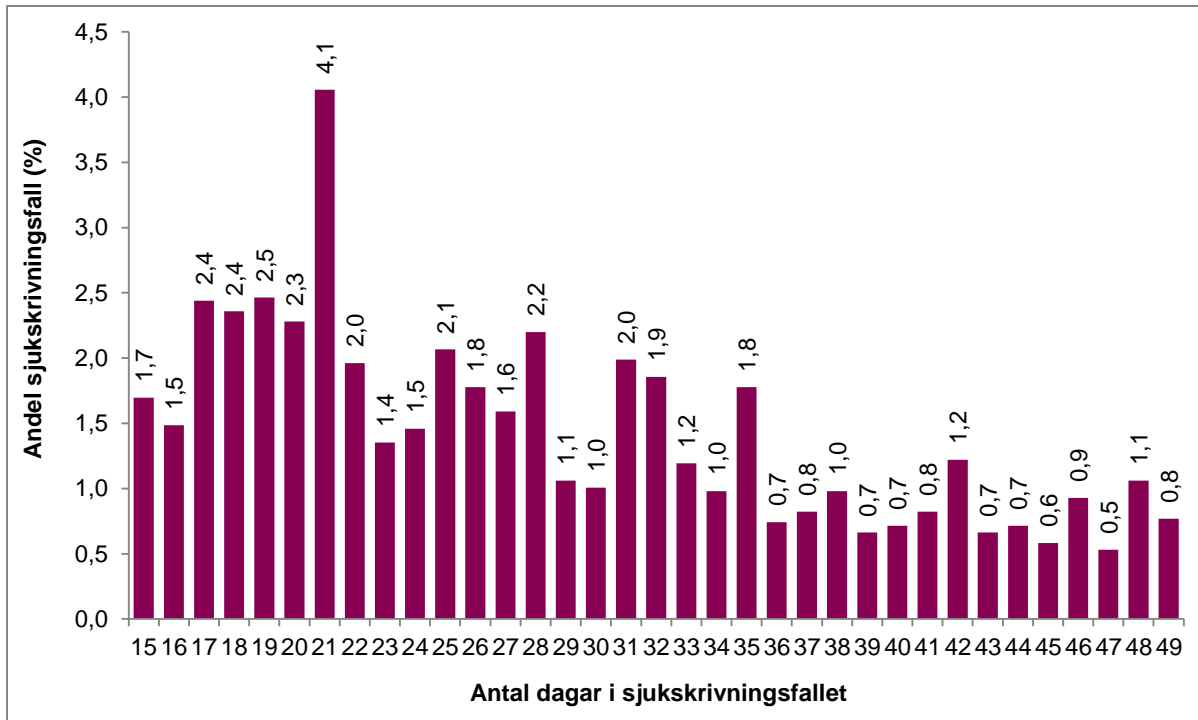




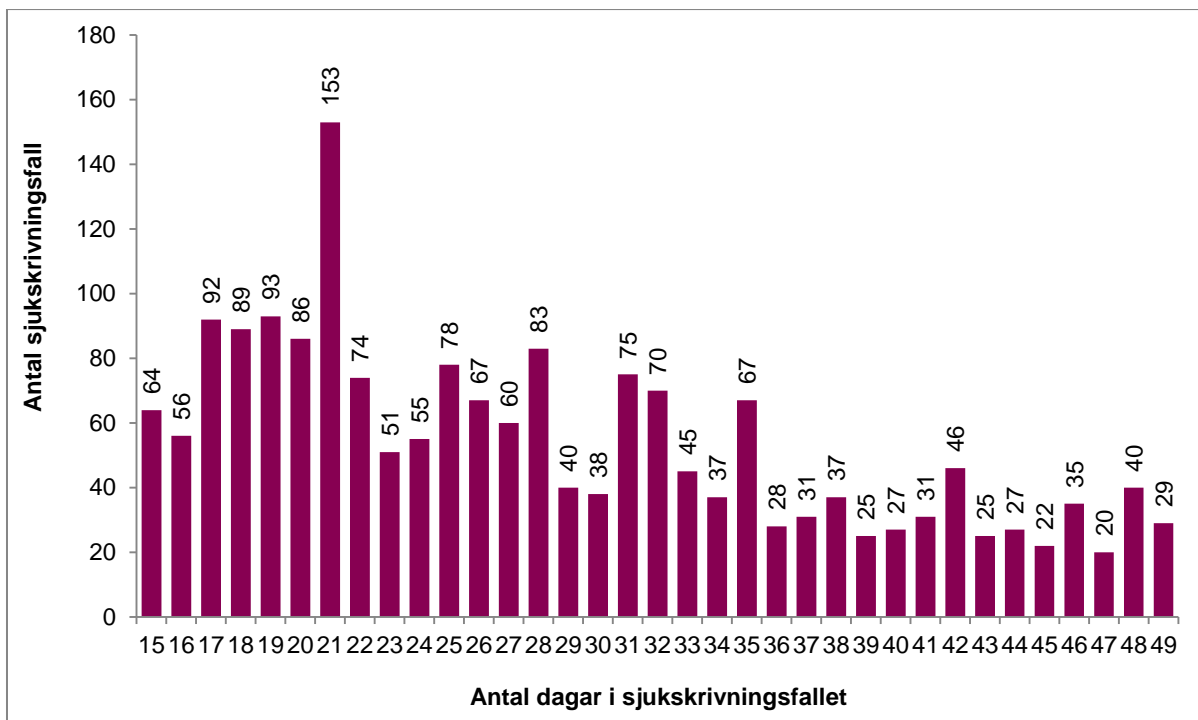
**Figur 58.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 82 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 59.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 82 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 60.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 61.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (72 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 65 procent avslutades med heltid (Tabell 8). Femtioåtta procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I nio procent (n=350) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 11 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=504; 13 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 27 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 138 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 72 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 38 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; tre personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 33 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare två personer avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats. En person avled på grund av suicid.

Trettioen sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 8.** Antal sjukskrivningsfall där diabetes (ICD10 kod E10, E11, E14 och O24) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=3772. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	3772	100,0
Omfattning vid start		
25 %	278	7,4
50 %	668	17,7
75 %	110	2,9
100 %	2716	72,0
Omfattning vid avslut		
25 %	372	9,9
50 %	830	22,0
75 %	102	2,7
100 %	2468	65,4
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	350	9,3
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	504	13,4
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	165	4,4
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	31	0,8
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	38	1,0

## Obesitaskirurgi vid fetma, ICD10 kod E66

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-09-12):

"Arbetsförmågan efter laparoskopisk operation är normalt helt nedsatt i upp till 4 veckor i lättare arbeten och upp till 5 veckor i tyngre arbeten.

Vid öppen kirurgi kan arbetsförmågan vara helt nedsatt i upp till 5 veckor.

För vissa patienter med svårare katabola symtom (trötthet, yrsel, muskelsvaghet till följd av kraftigt nedsatt födointag) kan arbetsförmågan vara helt nedsatt i ytterligare 2 veckor.

För vissa patienter kan sjukskrivning på deltid i 2-4 veckor vara en bra övergång från sjukskrivning till heltidsarbete. (Operationskod JDF00-JDF98)."

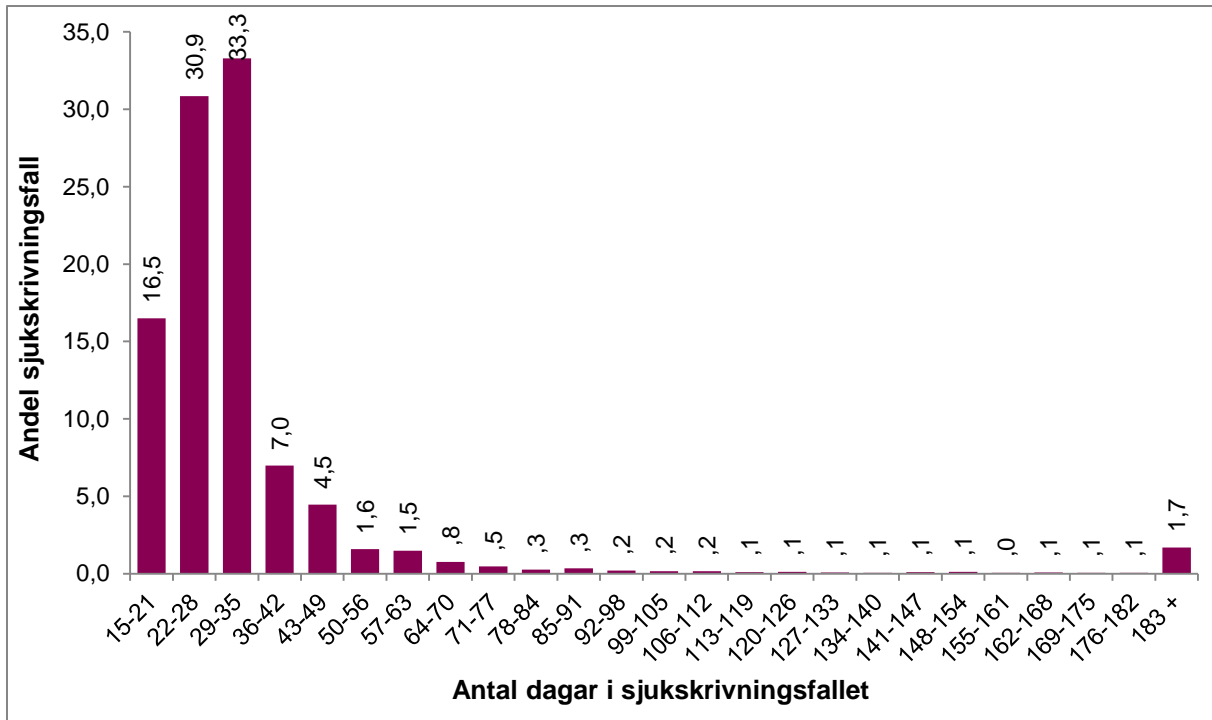
Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **10 450** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var obesitaskirurgi vid fetma (ICD10-kod E66) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var E66, exkluderats. Totalt stod 10 317 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 123 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, två personer hade fyra sådana fall. Två av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

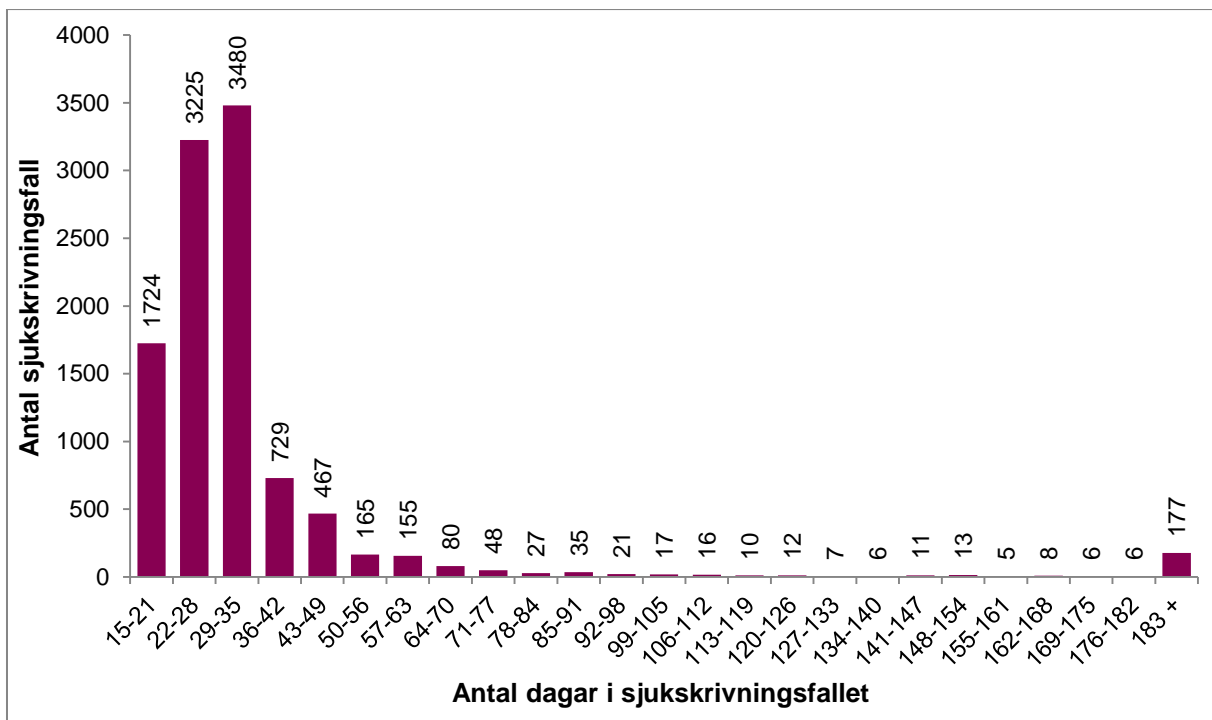
Majoriteten (94 %) av alla dessa sjukskrivningsfall hade avslutats inom åtta veckor och 88 procent inom sex veckor (Figur 62 till Figur 65). Knappt hälften (47 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 28 dagar, det vill säga fyra veckor, och 81 procent varade i som mest 35 dagar, det vill säga fem veckor, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid tyngre arbeten och öppen kirurgi.

En tredjedel av sjukskrivningsfallen varade i mellan 29 och 35 dagar, dessa avslutades alltså under den femte veckan och 7 procent varade i mellan 36 och 42 dagar, avslutades alltså under den sjätte veckan.

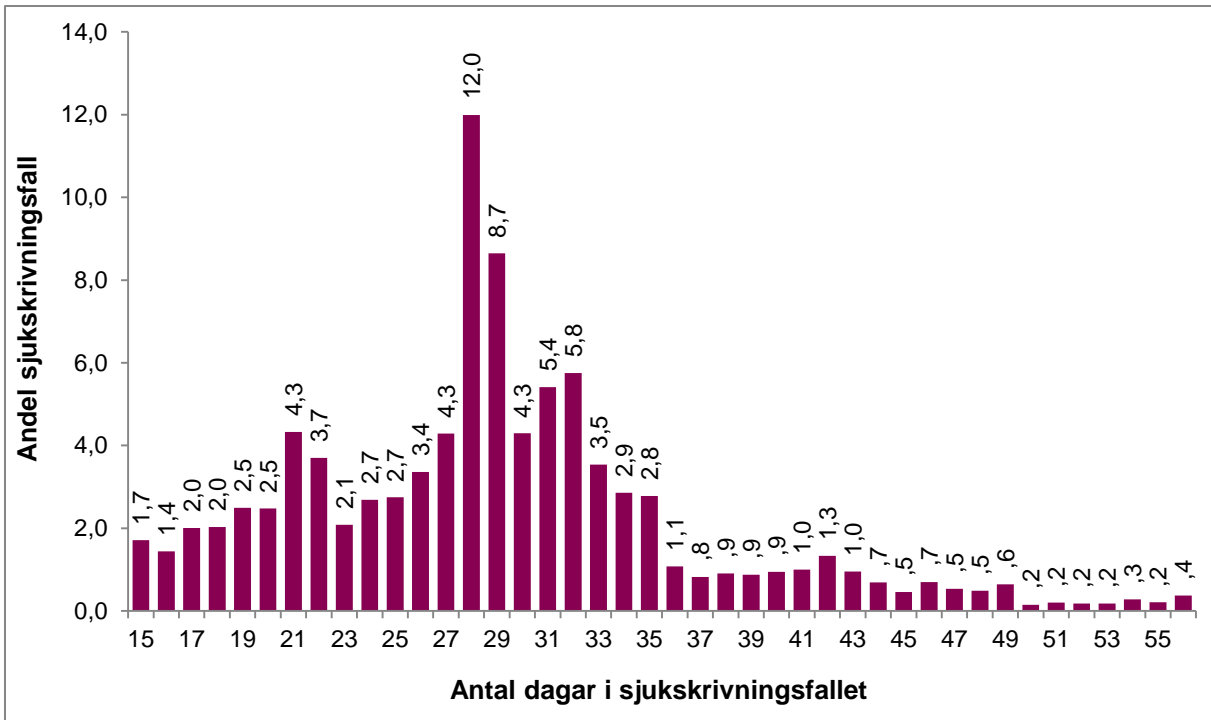
En procent av fallen (n=111) varade i mer än 365 dagar. Trettio två av dessa (0,3 %) avslutades mellan dag 914 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning och elva fall varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.



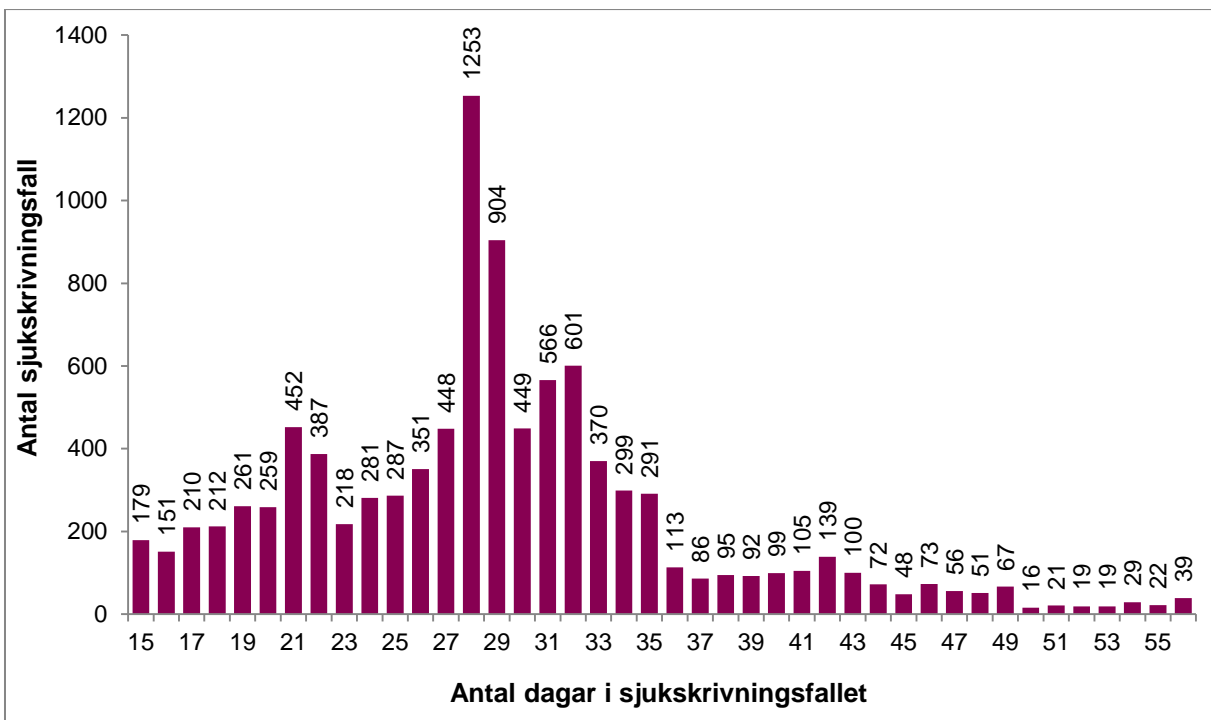
**Figur 62.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen obesitaskirurgi vid fetma (E66) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 450.



**Figur 63.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen obesitaskirurgi vid fetma (E66) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 450.



**Figur 64.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen obesitaskirurgi vid fetma (E66) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 450. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 94 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 65.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen obesitaskirurgi vid fetma (E66) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 450. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 94 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (94 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och nästan lika många (90 %) avslutades med heltid (Tabell 9). Åttionio procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I fyra procent (n=454) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för tre av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en något större andel av fallen (n=477; 5 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för tre av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 23 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 19 på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För sex personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled och för fyra sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 9.** Antal sjukskrivningsfall där obesitaskirurgi vid fetma (ICD10 kod E66) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=10 450. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	10450	100,0
Omfattning vid start		
25 %	63	0,6
50 %	430	4,1
75 %	130	1,2
100 %	9827	94,0
Omfattning vid avslut		
25 %	142	1,4
50 %	790	7,6
75 %	137	1,3
100 %	9381	89,8
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	454	4,3
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	477	4,6
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	26	0,2
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	4	0,0
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	6	0,1

## Skadligt bruk av alkohol och alkoholberoende, ICD10 kod F10

Utdrag från FMB på Socialstyrelsens hemsida (2016-08-19):

"Vid alkoholberoende med abstinenssymtom efter en alkoholperiod kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 4 veckor, beroende på periodens längd och konsumtionsnivå.

Vid utdragen abstinens och/eller kroniska alkoholskador ska arbetsförmågan bedömas utifrån hur dessa tillstånd påverkar funktionen."

Under perioden januari 2010 till juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades, för personer i åldrarna 16-64 år, **2618** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar i diagnosen skadligt bruk av alkohol och alkoholberoende (hädanefter benämnt alkoholberoende), ICD-kod F10. Då har de fåtal fall (n=46) som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var F10, exkluderats. Totalt stod 2173 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 354 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, fyra personer hade fem sådana fall. Tre av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

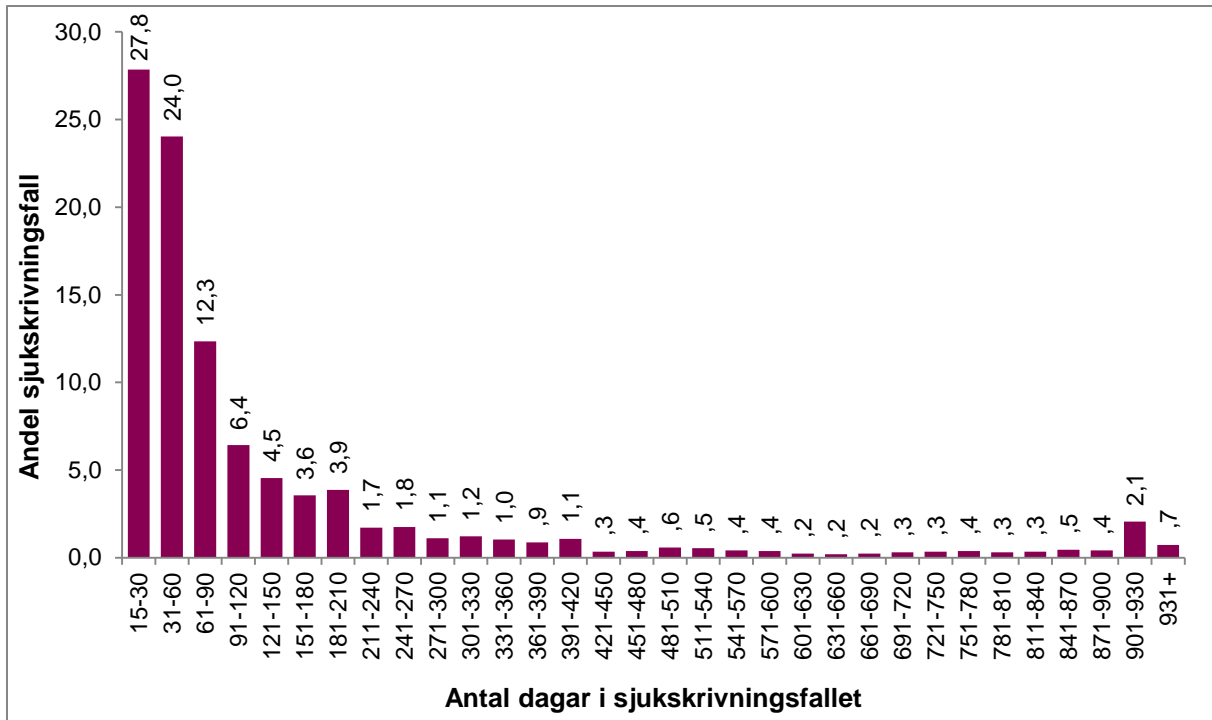
### *Sjukskrivningslängd*

Den absoluta majoriteten (95 %) av alla dessa sjukskrivningsfall var avslutade inom två år och 90 procent varade i som mest ett år (Figur 66 till Figur 71). Hälften av dessa fall, som alltså varat i minst 14 dagar varade i som mest 56 dagar, alltså 8 veckor, vilket är dubbelt så länge som den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid alkoholberoende med abstinenssymtom. En fjärdedel (25 %) varade i som mest 4 veckor (28 dagar), alltså varade 75 procent i mer än 4 veckor. Elva procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 22 och 28 dagar och tio procent varade i mellan 29 och 35 dagar.

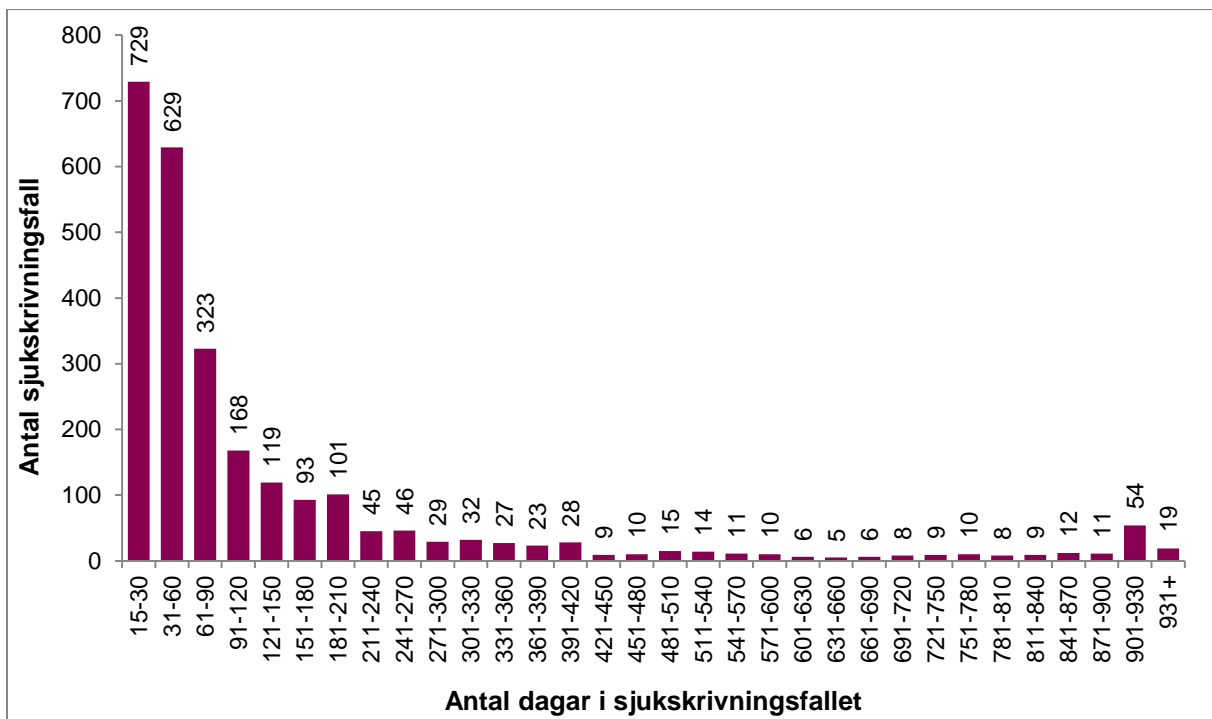
Mer än hälften (66 %) av fallen varade i mer än en vecka längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden, alltså i mer än 35 dagar, och 59 procent varade i mer än två veckor längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden.

Två procent av fallen (n=48) varade i mellan 914 och 919 dagar, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, en procent (n=21) varade i mer än 920 dagar, det längsta fallet varade i nästan fyra år.

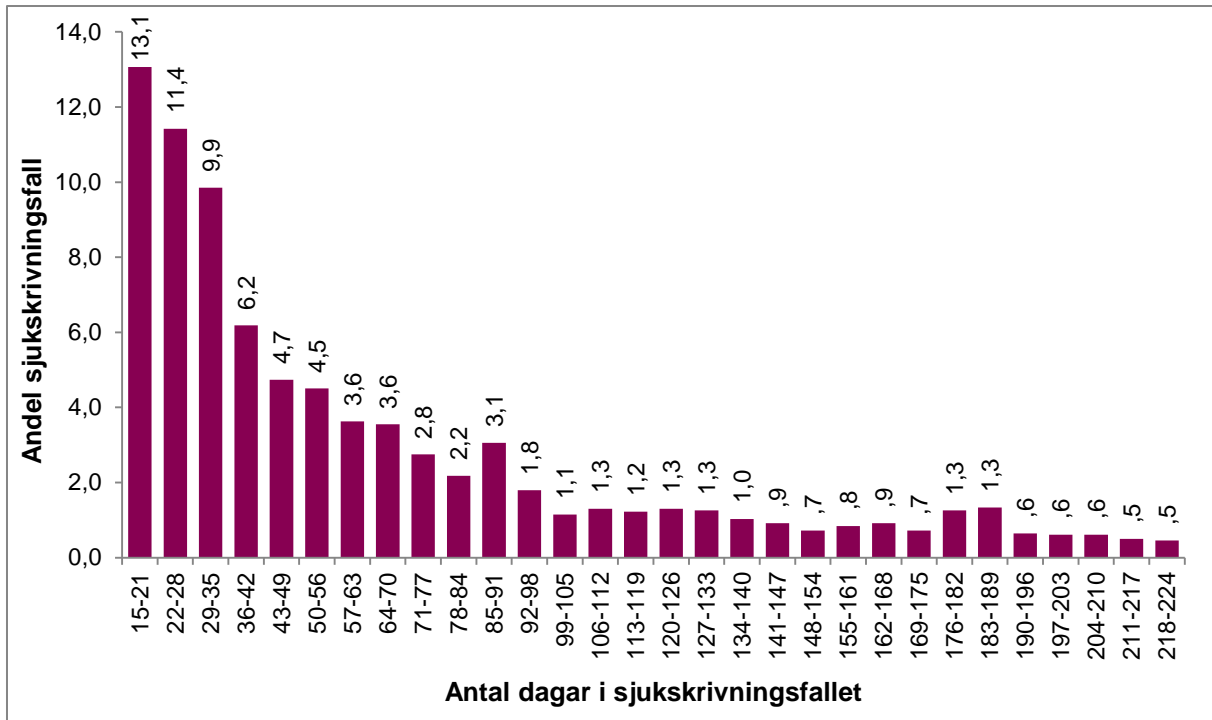




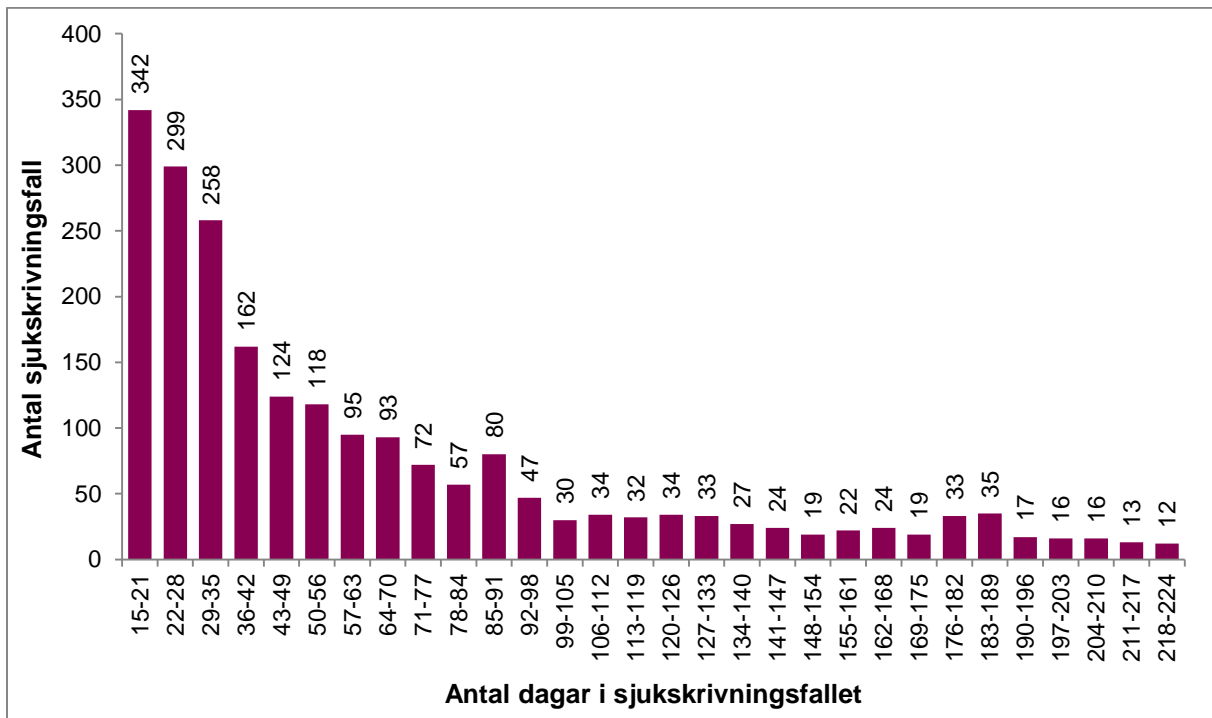
**Figur 66.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618.



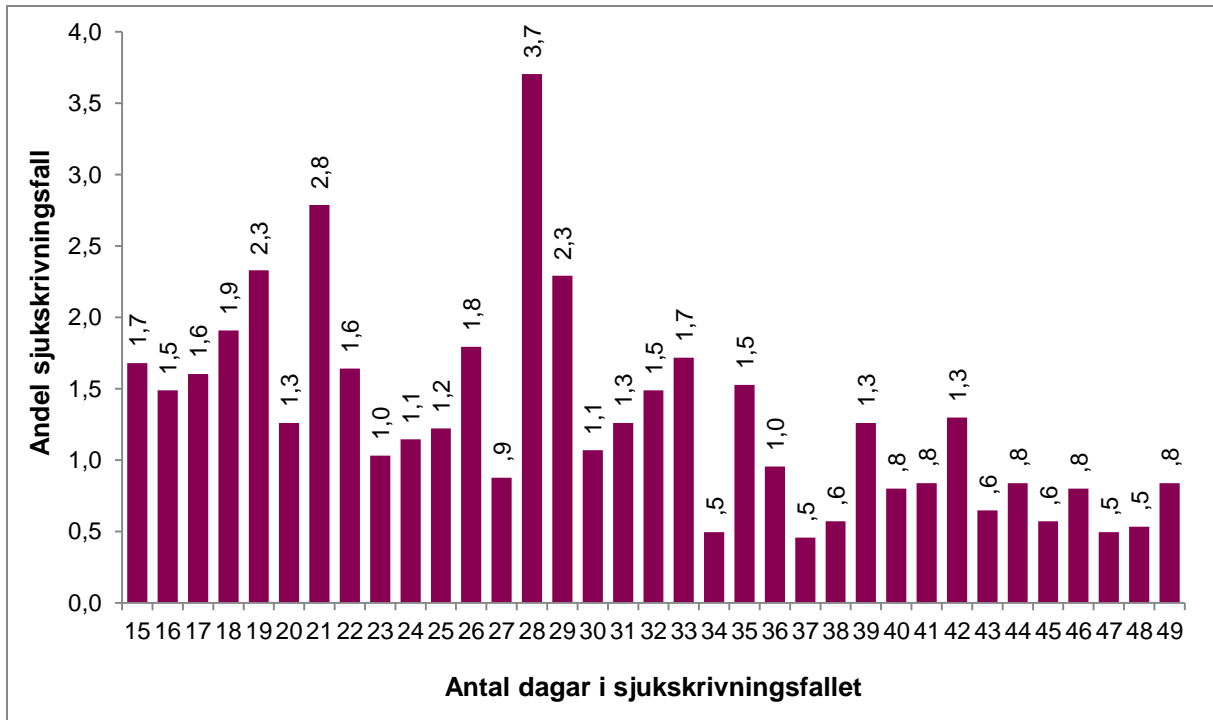
**Figur 67.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618.



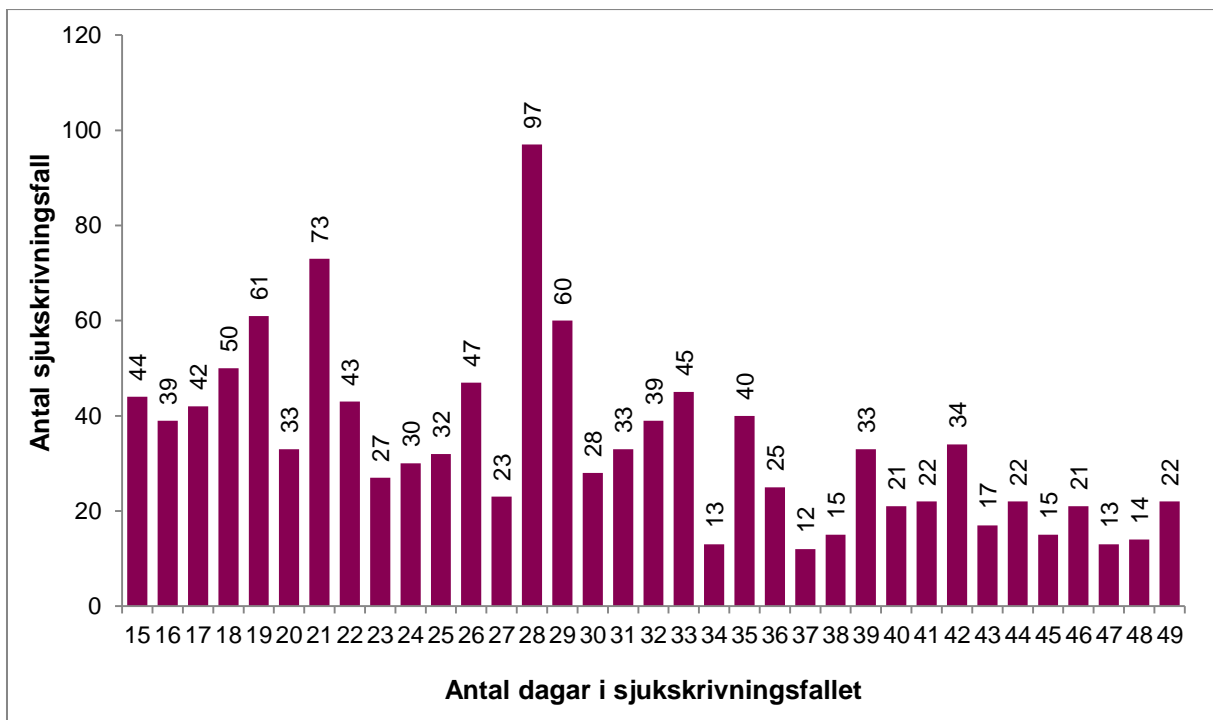
**Figur 68.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 69.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 70.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 45 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 71.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 45 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (90 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid, 80 procent avslutades med heltid och 78 procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet (Tabell 10).

I fyra procent (n=105) av sjukskrivningsfallen hade personerna pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för fyra av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=175; 7 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 13 av dessa fall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 61 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 20 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen; 16 personer avled samma dag som fallet avslutades, två personer dagen efter, och ytterligare två personer avled senare samma vecka.

Fem sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 10.** Antal sjukskrivningsfall där alkoholberoende (ICD10 kod F10) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	2618	100,0
Omfattning vid start		
25 %	30	1,1
50 %	181	6,9
75 %	48	1,8
100 %	2359	90,1
Omfattning vid avslut		
25 %	119	4,5
50 %	344	13,1
75 %	49	1,9
100 %	2106	80,4
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	105	4,0
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	175	6,7
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	74	2,8
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	5	0,2
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	20	0,8

## Skadligt bruk av droger, drogberoende, ICD10 koder F11-F19

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-08-26):

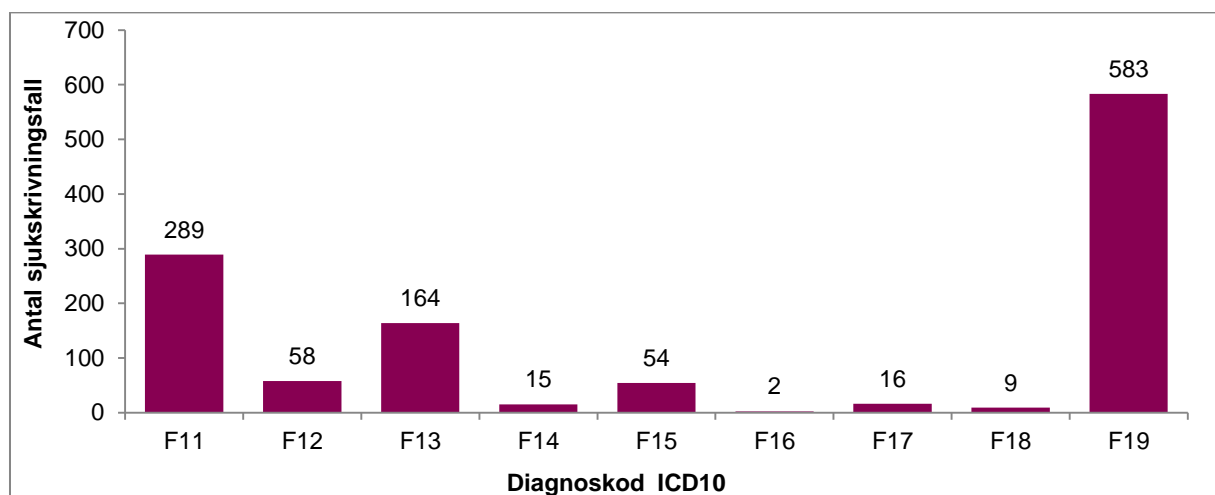
"Skadligt bruk medför i sig inte nedsatt arbetsförmåga. Vid drogberoende kan abstinenssymtomen efter en period av droganvändande nedsätta arbetsförmågan i 1–3 veckor, beroende på typ av drog, periodens längd och mängden intag.

Vid utdragen abstinens, psykisk samsjuklighet och/eller mer kroniska drogskador ska arbetsförmågan bedömas utifrån hur dessa tillstånd påverkar funktionen.

Sjukskrivning för förebyggande behandling (särskild blankett) är aktuell om behandlingen i sig hindrar närvaro på arbetsplatsen, exempelvis behandlingshem eller intensiv öppenvårdsbehandling såsom påbörjande av läkemedelassisterad behandling för opiatberoende, och kan föranleda längre sjukskrivningsperiod upp till 6 månader."

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **1190** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var drogberoende (ICD10-kod F11-F19) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var ICD10-kod F11-F19, exkluderats. Totalt stod 1047 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 122 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade sex sådana fall.

Som framgår av Figur 72 var hälften av sjukskrivningsfallen i diagnosen F19 ("Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser"), även F11 (Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av opiater) och F13 (Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av sedativa och hypnotika) stod för en större andel av fallen.



**Figur 72.** Antal sjukskrivningsfall som hade drogberoende (ICD10 koder F11-F19) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190, uppdelat på respektive ICD10 kod.

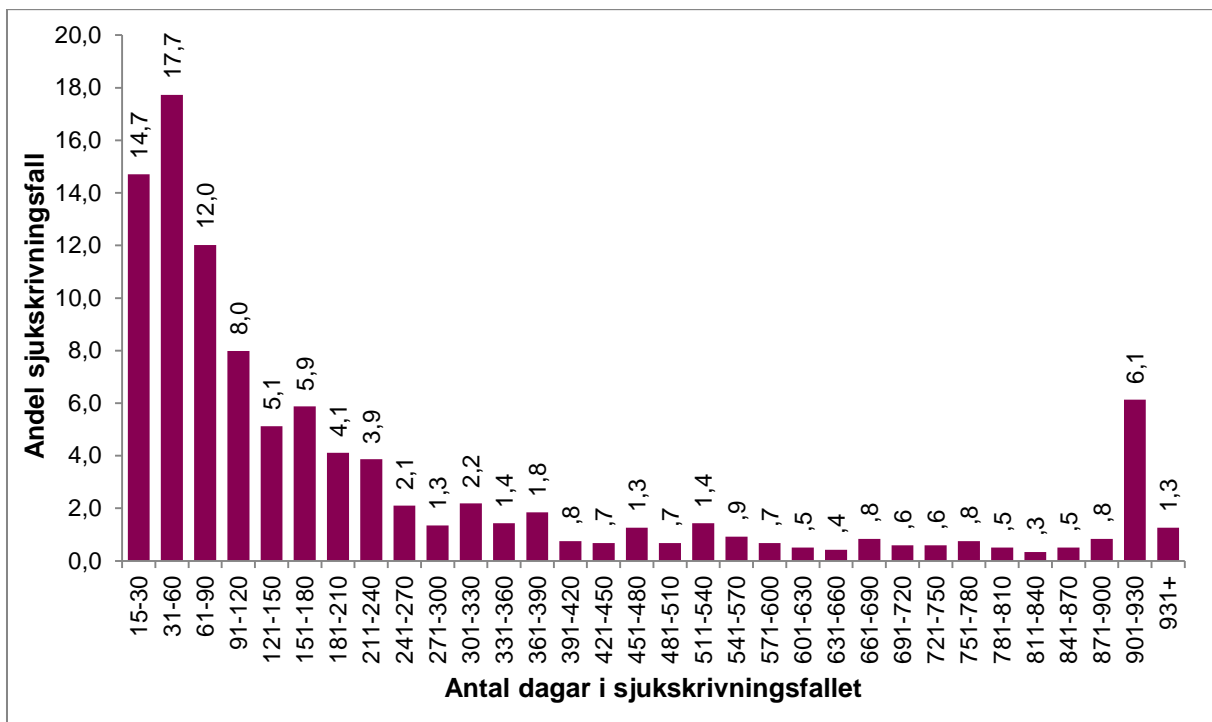
### Sjukskrivningslängd

Majoriteten (89 %) av alla dessa sjukskrivningsfall hade avslutats inom två år och 79 procent varade i mindre än ett år (Figur 73 till Figur 78). Mer än hälften (63 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 180 dagar, det vill säga sex månader, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid behandling mot drogberoende. Endast sex procent varade i som mest tre veckor (21 dagar).

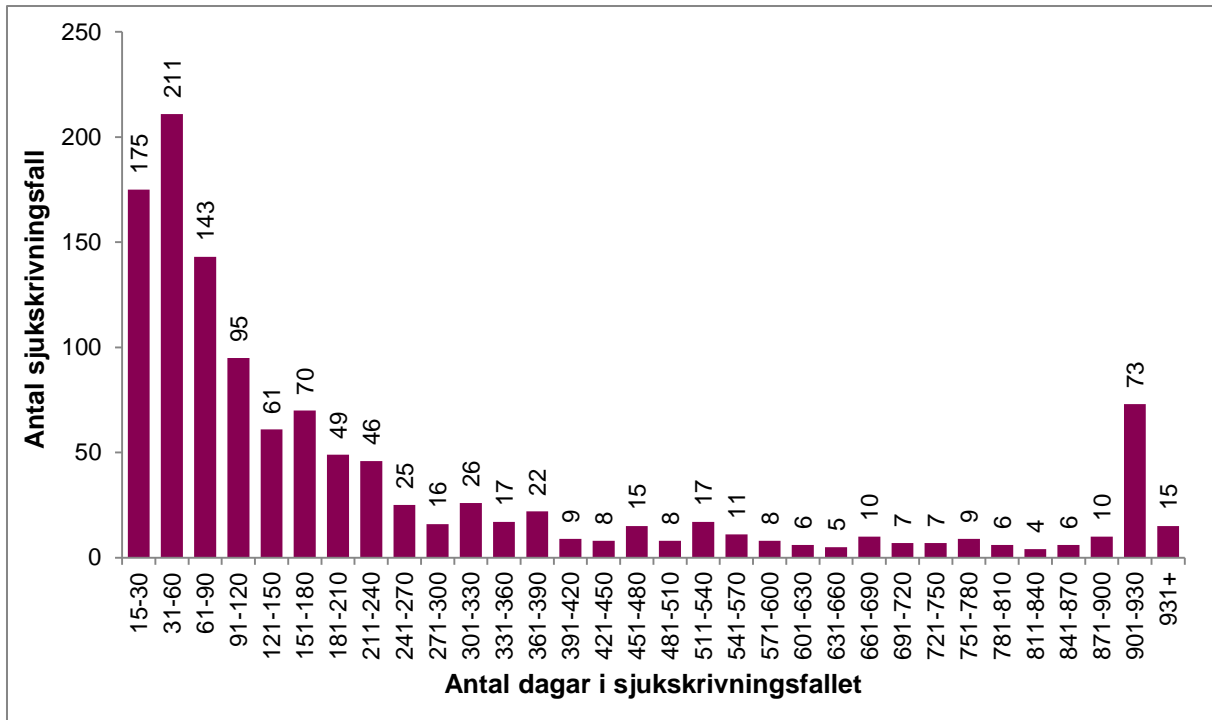
Elva procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 121 och 180 dagar, alltså mer än fyra månader och upp till sex månader och åtta procent varade i mellan 181 och 240 dagar, vilket är mer än sex månader och upp till åtta månader. Tjugonio procent av fallen varade i mer än åtta månader och 21 procent varade i mer än 364 dagar.

Fem procent av fallen (n=57) avslutades mellan dag 914 eller 916 alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, två procent (n=26) varade i mer än 916 dagar, det längsta fallet varade i mer än 3,5 år.

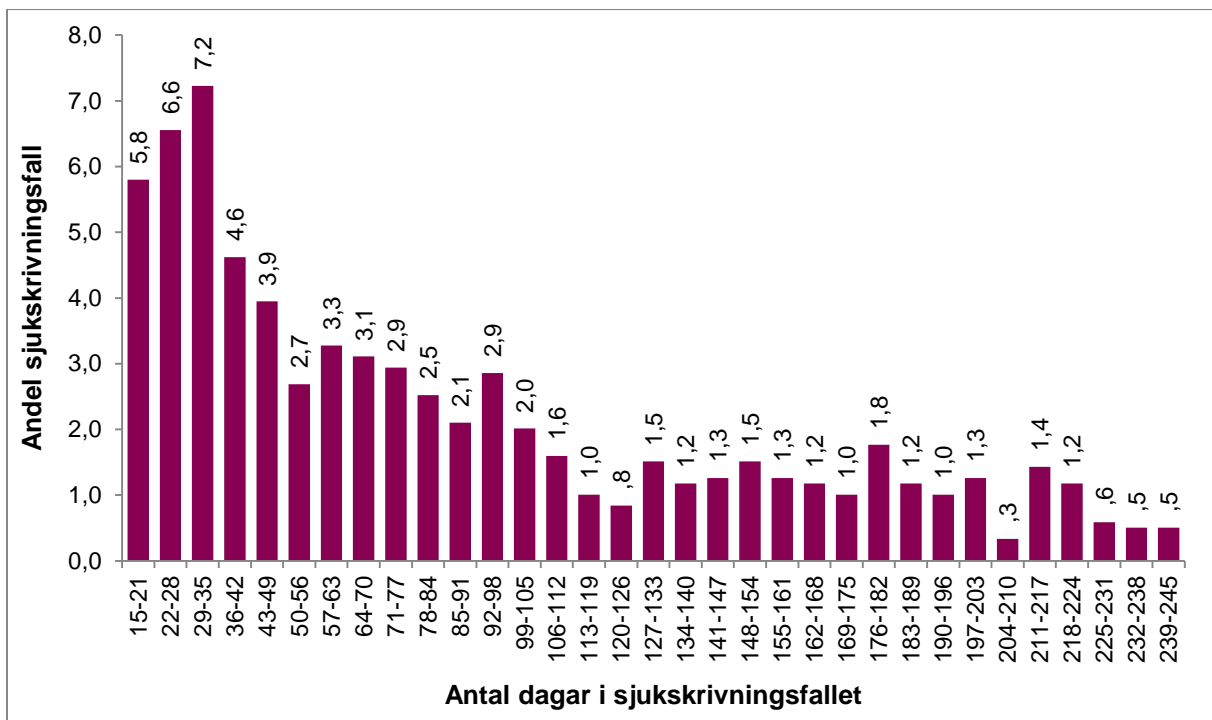
Sex av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.



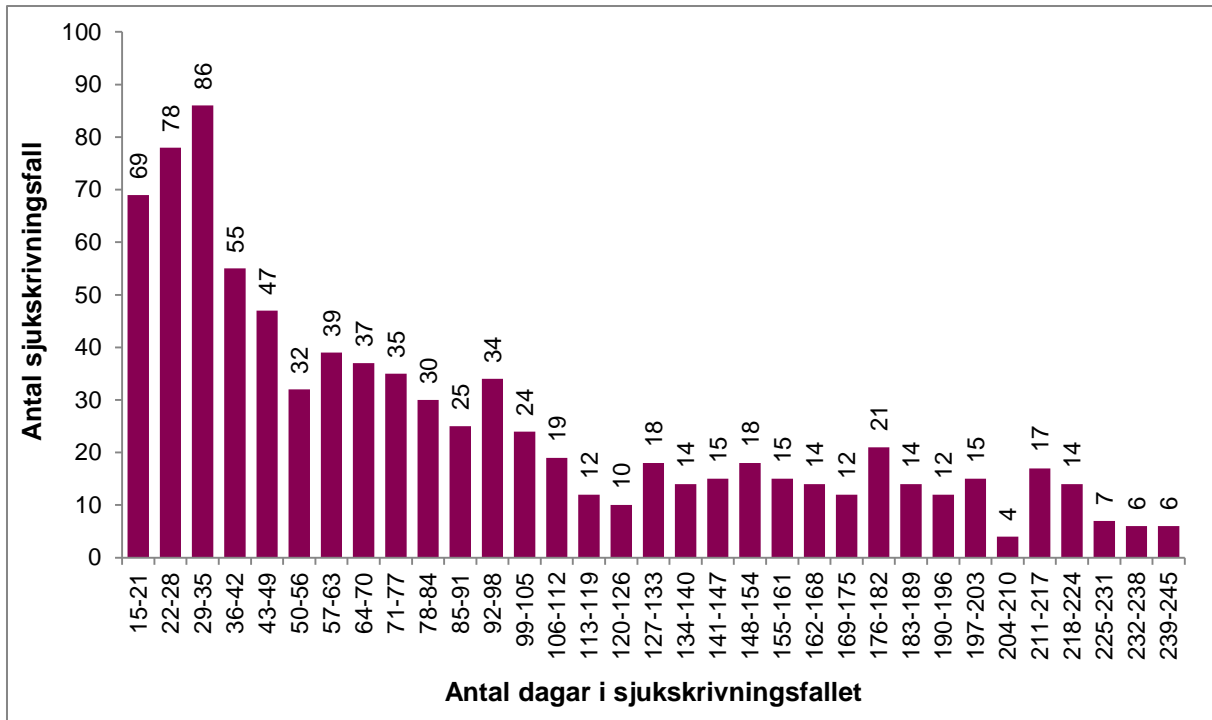
**Figur 73.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190.



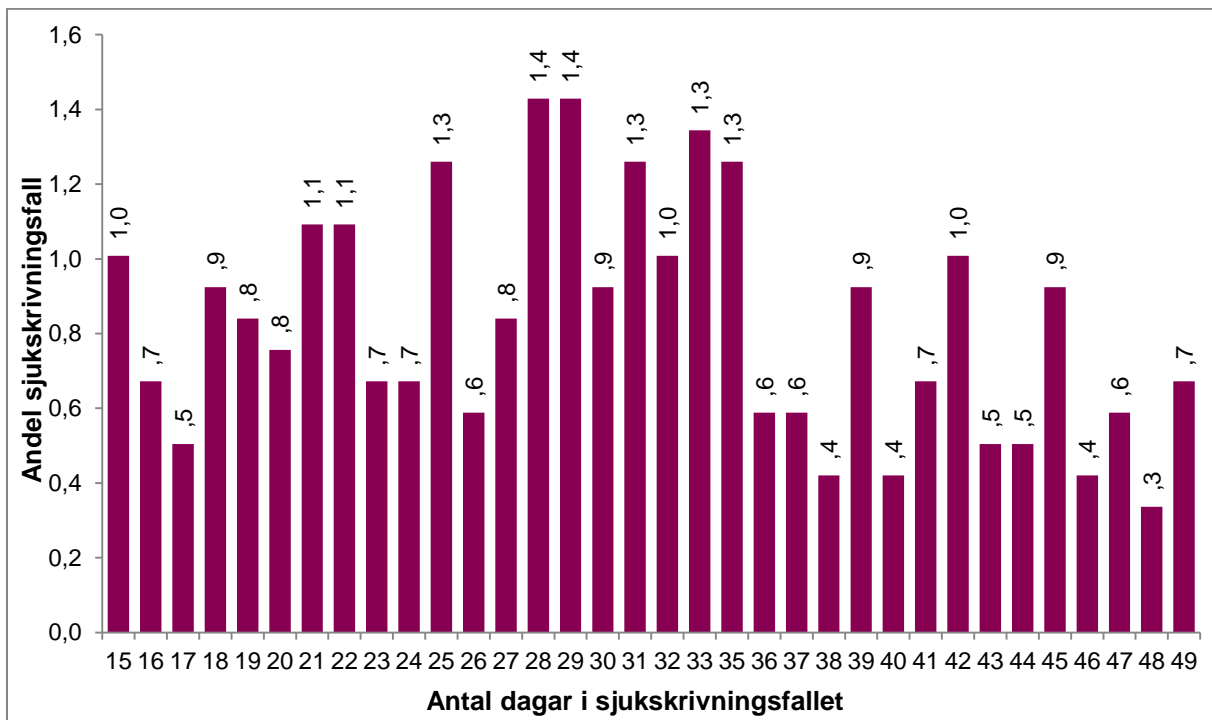
**Figur 74.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190.



**Figur 75.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190. Zoomat på falllängderna 15 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

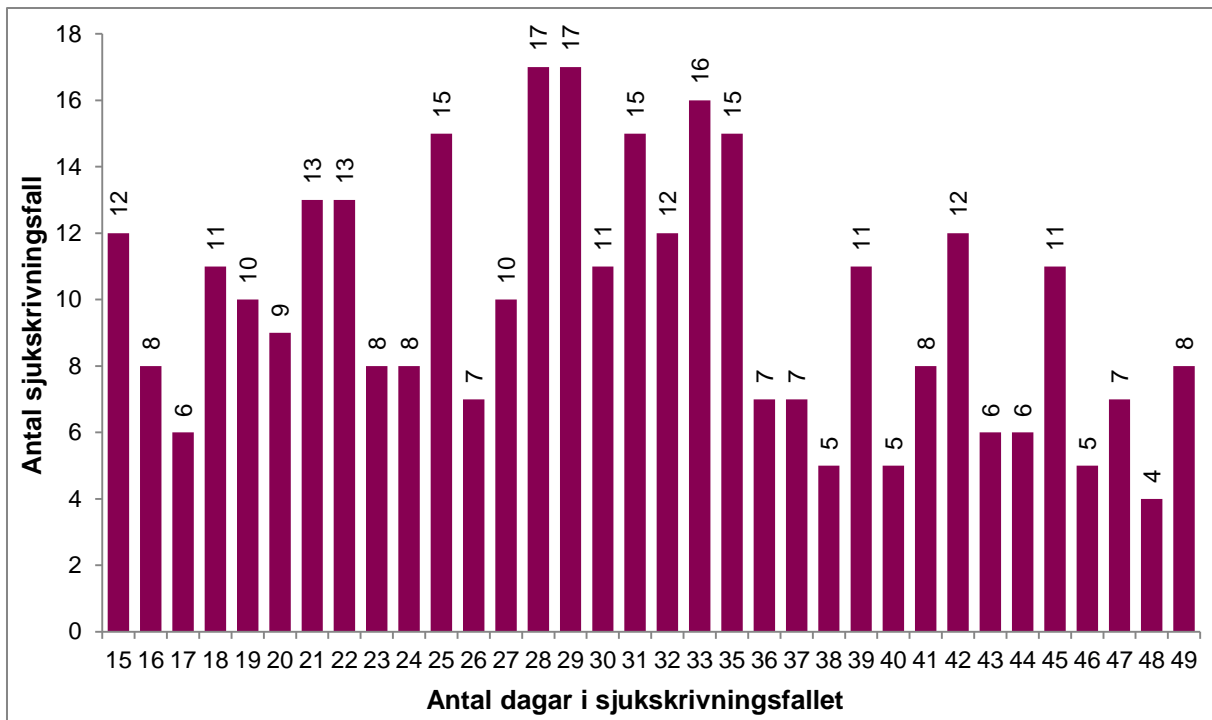


**Figur 76.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190. Zoomat på falllängderna 15 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 77.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 28 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.





**Figur 78.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 28 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

#### *Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

En majoritet (90 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och likaså var en majoritet (80 %) av fallen på heltid då de avslutades (Tabell 11). Sjuttiosju procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I fyra procent (n=48) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för två av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en nästan dubbelt så stor andel av fallen (n=90; 8 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 10 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 34 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 95 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 12 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; en person har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, nio personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare två personer avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats. Nästan hälften av dessa (n=5) avled på grund av suicid.

**Tabell 11.** Antal sjukskrivningsfall där drogberoende (ICD10 koder F11-F19) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=1190. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	1190	100,0
Omfattning vid start		
25 %	22	1,8
50 %	83	7,0
75 %	13	1,1
100 %	1072	90,1
Omfattning vid avslut		
25 %	61	5,1
50 %	157	13,2
75 %	17	1,4
100 %	955	80,3
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	48	4,0
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	90	7,6
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	44	3,7
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	1	0,1
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	12	1,0

## Psykotiska syndrom, ICD10 koder F20-F29

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-08-18):

"Bedömningen av sjukskrivningens längd bör ske i team och ska vara förankrad i en rehabiliteringsplan som del av en övergripande vårdplan. Bedömningen bör utgå ifrån symtomskattning, neurokognitiva test, arbetsterapeutisk funktionsbedömning samt patientens upplevelse av stress och svårigheter.

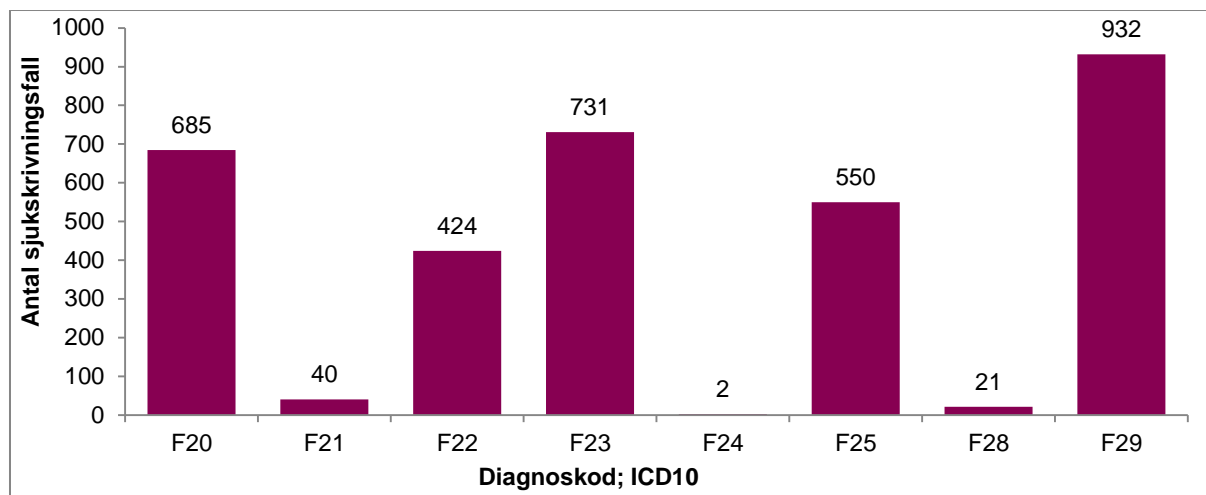
Vid förstagångsinsjuknande, speciellt i schizofreni, är det ofta nödvändigt med en längre tids sjukskrivning, *ofta ett år eller längre*, beroende på risken för återfall, depression eller suicidförsök. Vid återinsjuknande kan sjukskrivningens längd behöva ökas ytterligare. En stabil situation med sysselsättning och boende innebär normalt kortare väg tillbaka.

Under den stabila remissionsfasen är det ofta aktuellt med arbetslivsinriktad rehabilitering med ersättning från sjukförsäkringssystemet."

Under perioden första januari 2010 till sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **3385** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar i diagnoserna psykotiska syndrom (ICD10-koder F20-F29) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade

återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var lunginflammation, exkluderats. Totalt stod 2823 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 433 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, fyra personer hade sex sådana fall.

Den vanligaste sjukskrivningsdiagnosen inom psykotiska syndrom var F29 - Ospecificerad icke organisk psykos (28 %) (Figur 79). Därefter följde F23 - Akuta och övergående psykotiska syndrom (22 %), F20 - Schizofreni (20 %), F25 - Schizoaffektiva syndrom (16 %) och F22 - Kroniska vanföreställningssyndrom (13 %). Övriga tre diagnoser uppgick till två procent av sjukskrivningsfallen.



**Figur 79.** Antal sjukskrivningsfall som hade en psykos (ICD10 koder F20-F29) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190, uppdelat på respektive ICD10 kod.

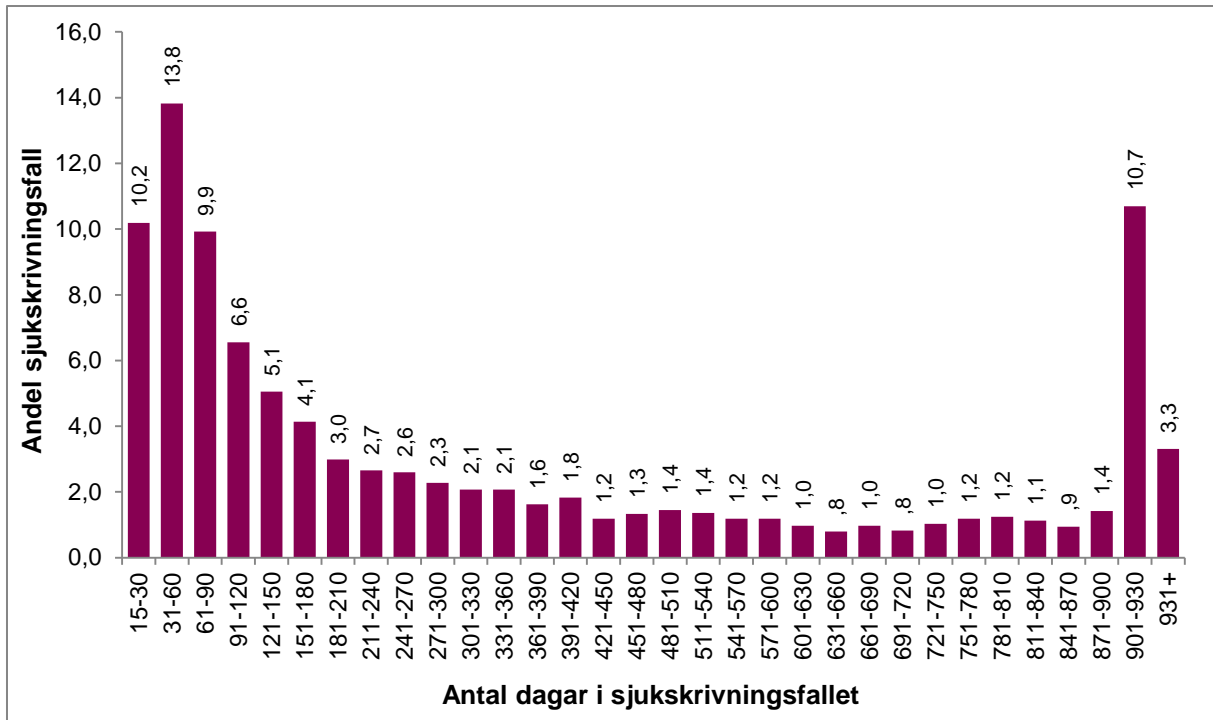
### *Sjukskrivningslängd*

Fyra femtedelar (79 %) av alla dessa sjukskrivningsfall var avslutade inom två år, och 65 procent varade i som mest ett år (Figur 80 till Figur 83). En tredjedel (35 %) varade i ett år eller längre, alltså i mer än 365 dagar, vilket är den kortaste rekommenderade sjukskrivningslängden vid förstagångsinsjuknande. Hälften av dessa fall (50 %), som alltså varat i minst 15 dagar varade i som mest 180 dagar.

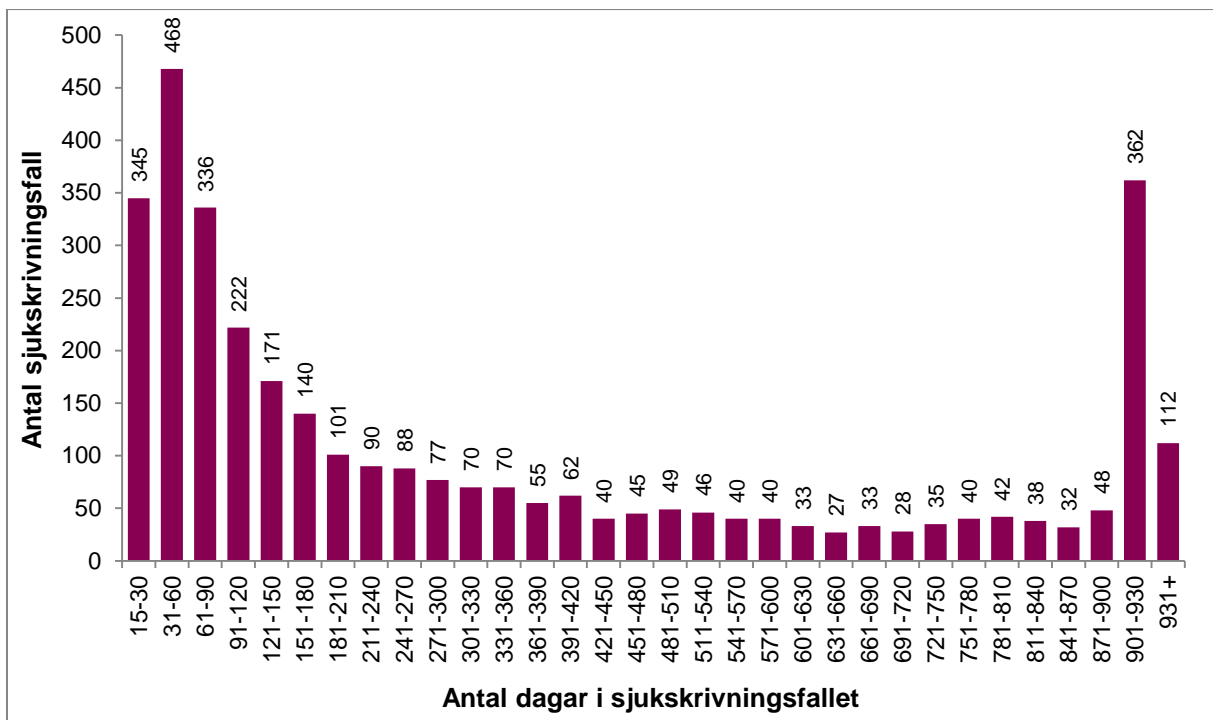
Två procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 337 och 364 dagar, vilket är upp till fyra veckor kortare tid än ett år, och en procent varade i mellan 365 och 392 dagar, vilket är upp till fyra veckors längre tid än ett år.

Åtta procent av fallen (n=282) avslutades på dag 915 eller 916, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, fem procent (n=157) varade i mer än 916 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.

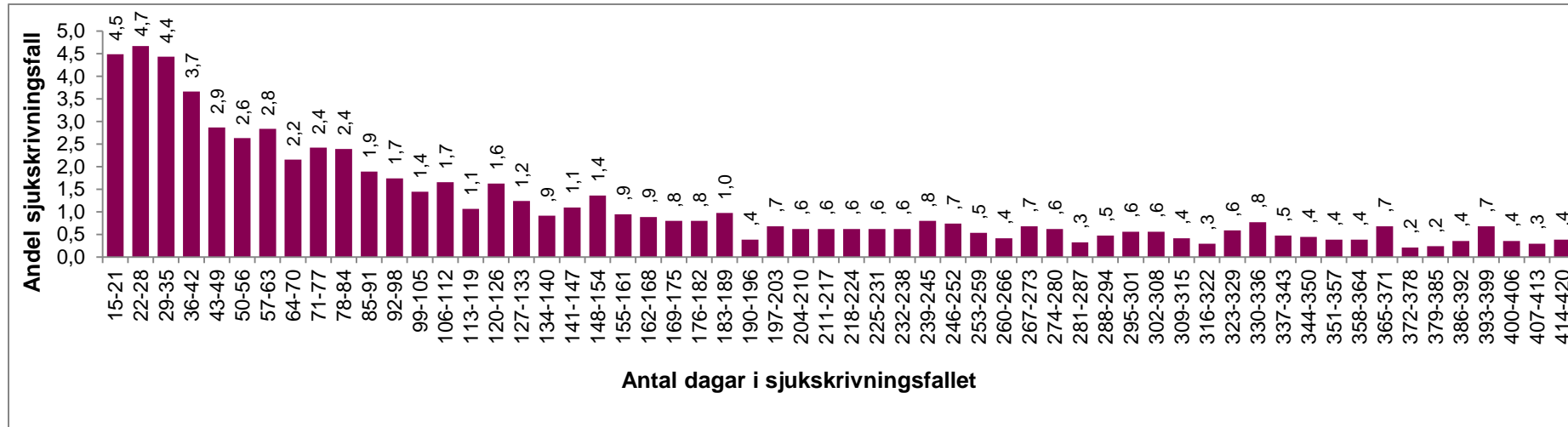
Tjugo av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.



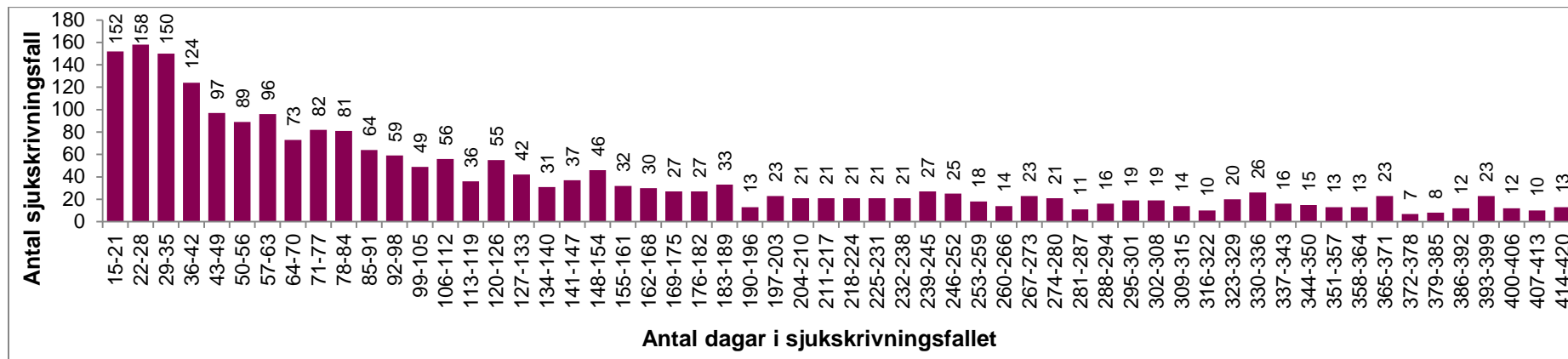
**Figur 80.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med psykotiska syndrom (F20-F29) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3385.



**Figur 81.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med psykotiska syndrom (F20-F29) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3385.



**Figur 82.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med psykotiska syndrom (F20-F29) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3385. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor), vilket omfattar 68 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 83.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med psykotiska syndrom (F20-F29) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3385. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor), vilket omfattar 68 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (73 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid (Tabell 12). De fall som var på heltid vid avslut utgjorde en knapp majoritet (54 %) och hälften (50 %) hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I 20 procent (n=662) av sjukskrivningsfallen hade personerna pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för 16 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en betydligt större andel av fallen (n=1158; 34 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 132 av dessa fall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 380 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 25 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; tre personer avled under veckan innan fallet avslutades, 21 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare en person avled dagen efter. Nio sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 12.** Antal sjukskrivningsfall där psykotiska syndrom (ICD10 koder F20-F29) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3385. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	3385	100,0
Omfattning vid start		
25 %	161	4,8
50 %	614	18,1
75 %	143	4,2
100 %	2467	72,9
Omfattning vid avslut		
25 %	459	13,6
50 %	967	28,6
75 %	128	3,8
100 %	1831	54,1
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	662	19,6
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	1158	34,2
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	512	15,1
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	9	0,3
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	25	0,7

## Bipolär sjukdom, ICD10 kod F30 och F31

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-08-19):

"Under och efter akuta skov är arbetsförmågan ofta helt nedsatt i upp till 6 månader. Gradvis upptrappning av arbetstid är lämpligt.

Arbetsförmågan mellan skoven är ofta korrelerad till kognitiv funktionsnedsättning och depressiva restsymtom. Det är inte ovanligt med partiell sjukskrivning under 1–2 år."

Under perioden första januari 2010 till sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **7148** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar i diagnosen bipolär sjukdom (ICD10-kod F30 och F31) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var bipolär sjukdom, exkluderats. Tre procent (n=206) av sjukskrivningsfallen hade diagnos F30 (Manisk episod), övriga hade diagnos F31 (Bipolär sjukdom).

Totalt stod 5710 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 1082 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade nio sådana fall. Sexton av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

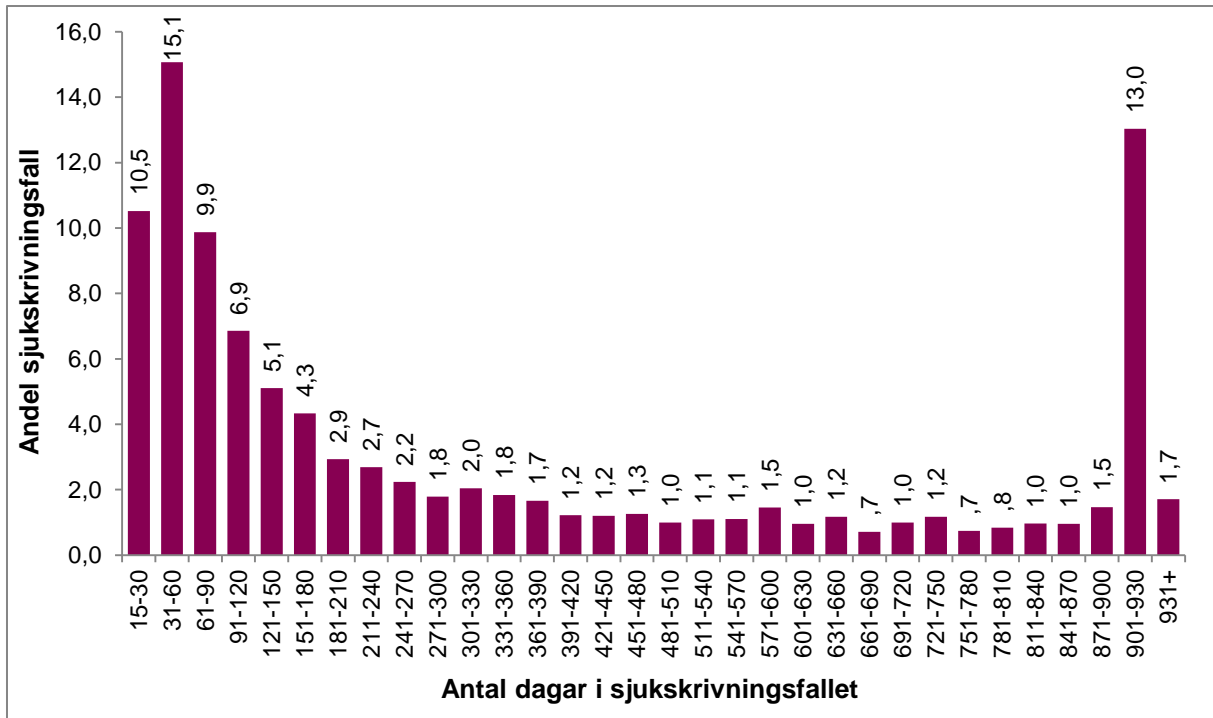
### *Sjukskrivningslängd*

Majoriteten (80 %) av alla dessa sjukskrivningsfall var avslutade inom två år, 66 procent varade i som mest ett år (Figur 84 till Figur 87). Drygt hälften (52 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade i som mest 180 dagar, det vill säga 6 månader, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden på heltid under och efter ett akut skov.

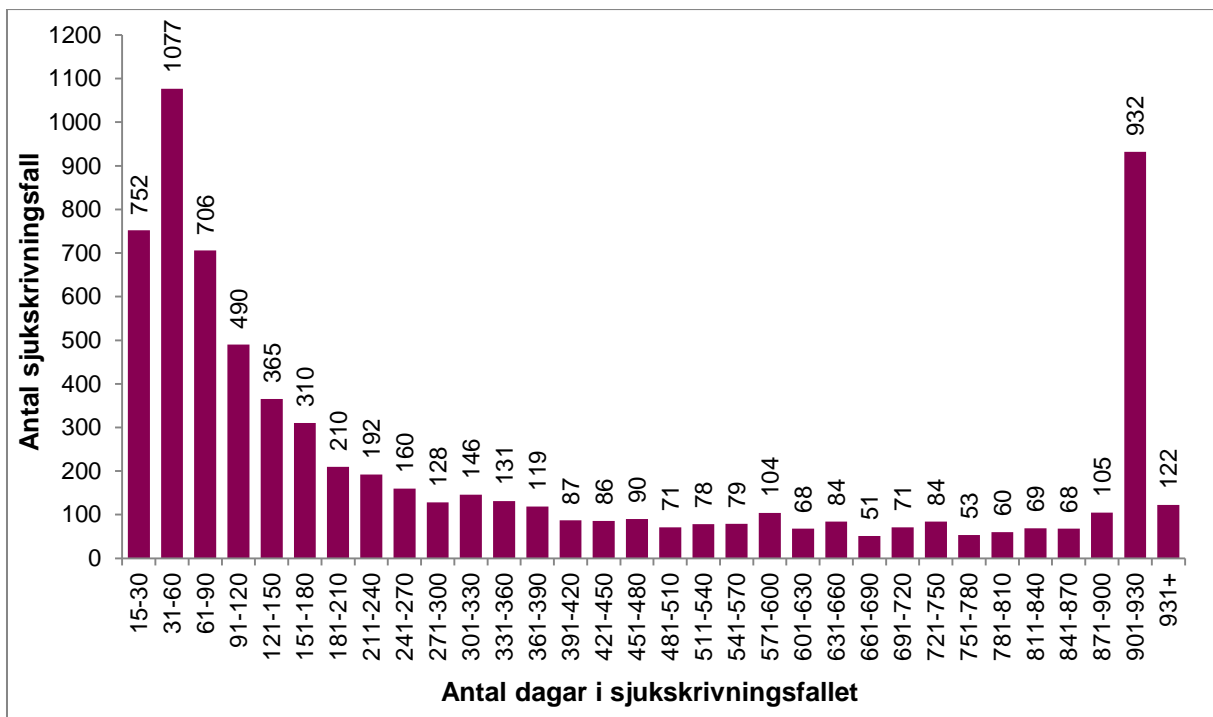
Nio procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 121 och 180 dagar och sex procent varade i mellan 181 och 240 dagar.

Fyrtiotre procent av fallen varade i mer än 8 månader (240 dagar), 34 procent varade i mer än ett år (365 dagar) och 21 procent varade i mer än två år (730 dagar).

Elva procent av fallen (n=766) varade i mellan 914 och 917 dagar, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, tre procent (n=207) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än 4,5 år.

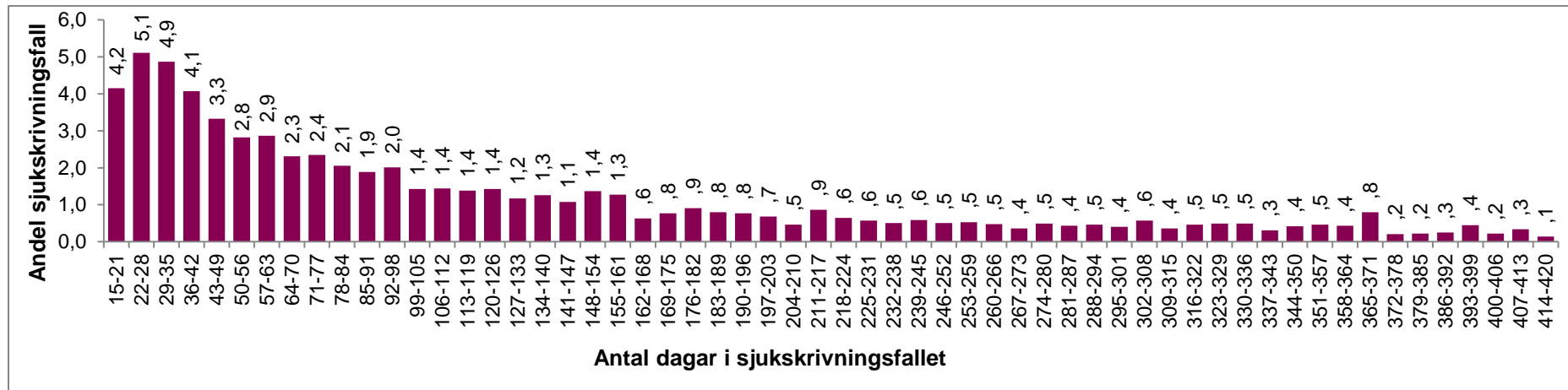


**Figur 84.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen bipolär sjukdom (F30 och F31) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7148.

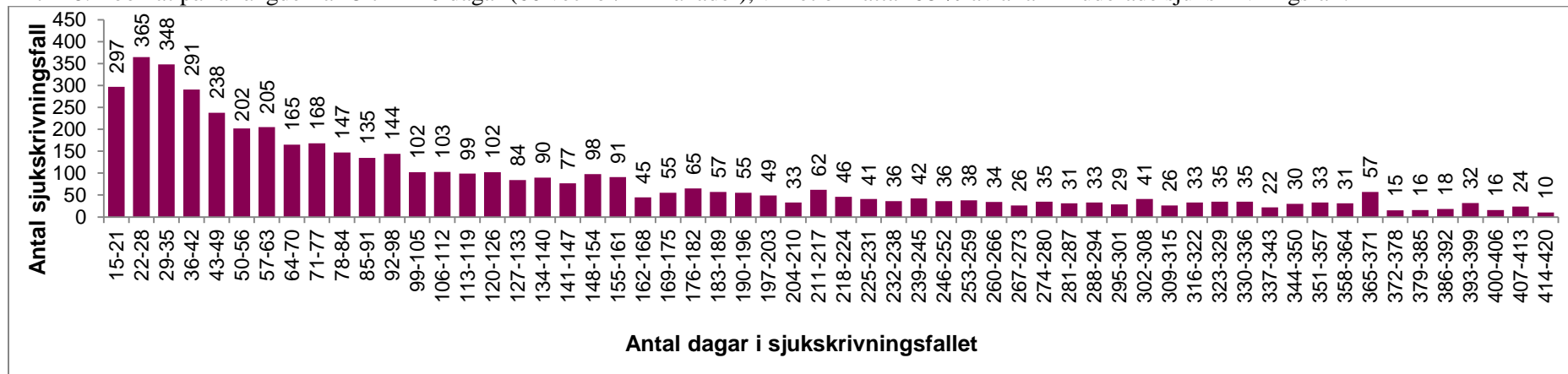


**Figur 85.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen bipolär sjukdom (F30 och F31) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7148.





**Figur 86.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen bipolär sjukdom (F30 och F31) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7148. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor/14 månader), vilket omfattar 68 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 87.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen bipolär sjukdom (F30 och F31) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7148. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor/a4 månader), vilket omfattar 68 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (70 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 19 procent startade med en omfattning om halvtid (50 procent) (Tabell 13). De fall som var på heltid vid avslut var en knapp majoritet (52 %) och 46 procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I 17 procent (n=1195) av sjukskrivningsfallen hade personerna pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet Tabell 13, för 41 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=1899; 27 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 193 av dessa fall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 552 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 43 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; sex personer avled under veckan innan fallet avslutades, 33 personer avled samma dag som fallet avslutades och fyra personer avled senare samma vecka. Tjugoåtta sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 13.** Antal sjukskrivningsfall där bipolär sjukdom (ICD koder F30 och F31) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7148. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	7148	100,0
Omfattning vid start		
25 %	452	6,3
50 %	1355	19,0
75 %	351	4,9
100 %	4990	69,8
Omfattning vid avslut		
25 %	1120	15,7
50 %	1970	27,6
75 %	307	4,3
100 %	3751	52,5
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	1195	16,7
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	1899	26,6
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	745	10,4
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	28	0,4
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	43	0,6

## Recidiverande depressioner, ICD10 kod F33

Utdrag från FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-08-22):

"Vid behandling av ett skov kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 6 månader efter insatt behandling. Kognitiv dysfunktion kan kvarstå ytterligare 6 månader eller längre. Stora individuella skillnader förekommer.

Vid upprepade recidiv kan inte alltid full arbetsförmåga återställas. Arbete på deltid kan vara ett alternativ för att undvika återinsjuknande - återgång till heltidsarbete kan utgöra en för stor belastning."

Under perioden januari 2010 till och med juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades, för personer i åldrarna 16-64 år, **14 703** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och vars huvuddiagnos för sjukskrivningen var recidiverande depression, ICD10-kod F33. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var F33, exkluderats. Totalt stod 13 039 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 1380 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade sju sådana fall. Trettio två av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

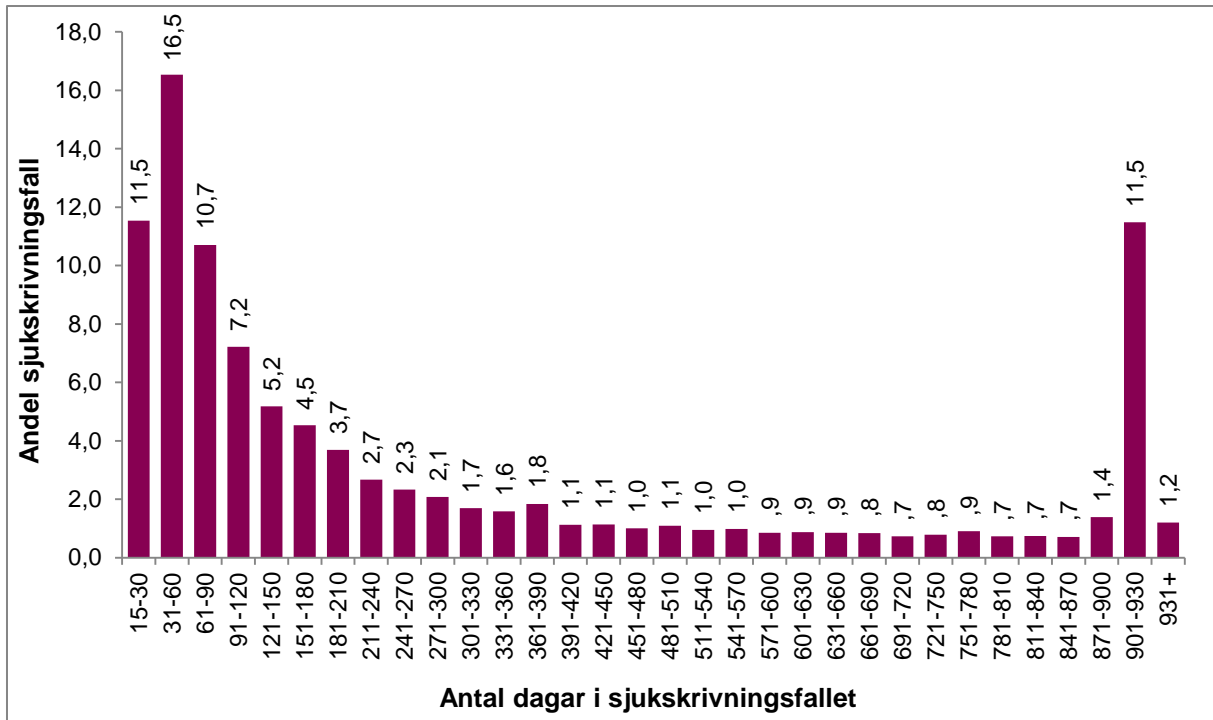
### *Sjukskrivningslängd*

Majoriteten (82 %) av alla dessa sjukskrivningsfall var avslutade inom två år och 70 procent varade i som mest ett år (Figur 88 till Figur 91). Drygt hälften (56 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 180 dagar, det vill säga 6 månader, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid behandling av ett skov.

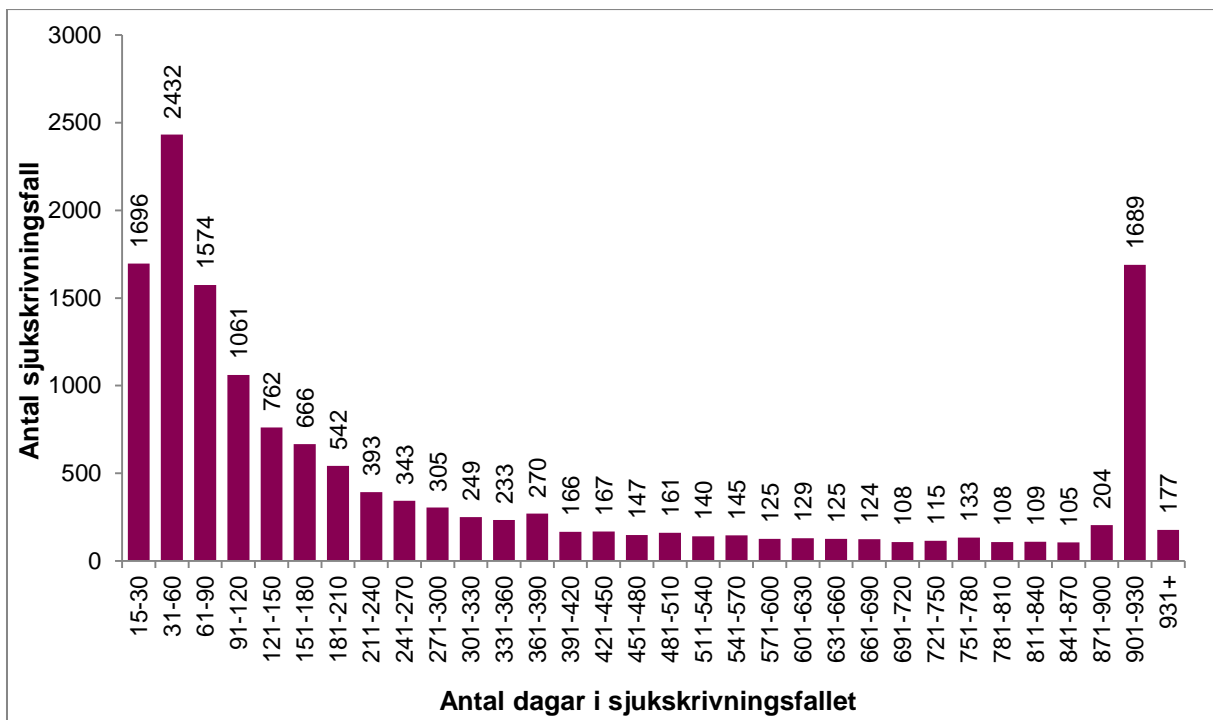
Tio procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 121 och 180 dagar, alltså mer än 4 månader och upp till 6 månader och sex procent varade i mellan 181 och 240 dagar, vilket är mer än 6 månader och upp till 8 månader.

Trettioåtta procent av fallen varade i mer än åtta månader och 30 procent varade i mer än 364 dagar.

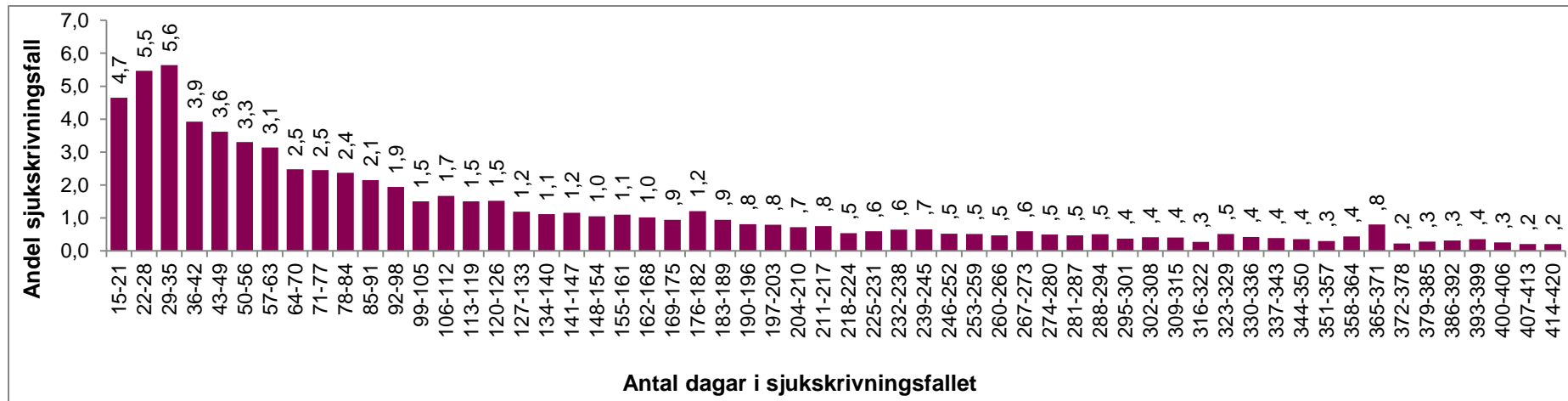
Tio procent av fallen (n=1453) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, två procent (n=321) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.



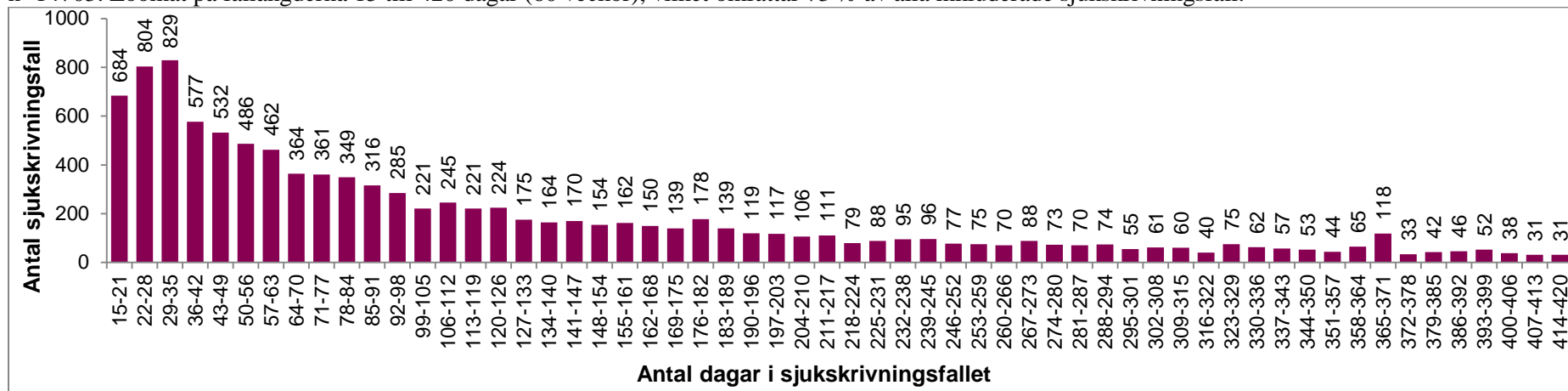
**Figur 88.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen recidiverande depression (F33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=14703.



**Figur 89.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen recidiverande depression (F33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=14 703.



**Figur 90.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen recidiverande depression (F33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=14703. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor), vilket omfattar 73 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 91.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen recidiverande depression (F33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=14703. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor), vilket omfattar 73 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (73 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och hälften (49 %) avslutades med heltid (Tabell 14). Fyrtiotre procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I elva procent (n=1562) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet (Tabell 14), för 68 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=2588; 18 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 292 av dessa fall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 802 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 54 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; sju personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 40 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare 7 personer avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats. Mer än hälften av dessa 54 (n=30) avled på grund av suicid. Sjuttioåtta sjukskrivningsfall (0,5 %) avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 14.** Antal sjukskrivningsfall där recidiverande depression (ICD10 kod F33) var huvuddiagnos i första sjukskrivningsperioden i fallet och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=14 703. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall F33	14703	100
Omfattning vid start		
25 %	790	5,4
50 %	2583	17,6
75 %	654	4,4
100 %	10676	72,6
Omfattning vid avslut		
25 %	2958	20,1
50 %	3965	27,0
75 %	574	3,9
100 %	7206	49,0
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	1562	10,6
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	2588	17,6
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	1094	7,4
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	78	0,5
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	54	0,4

## Tvångssyndrom, ICD10 kod F42

Utdrag från FMB på Socialstyrelsens hemsida (2016-08-18):

"Sjukskrivning kan i många fall undvikas. Arbetsförmågan kan vara tillfälligt nedsatt. Sjukskrivningstiden bör vara kort, 2-6 veckor. Deltidssjukskrivning bör alltid övervägas."

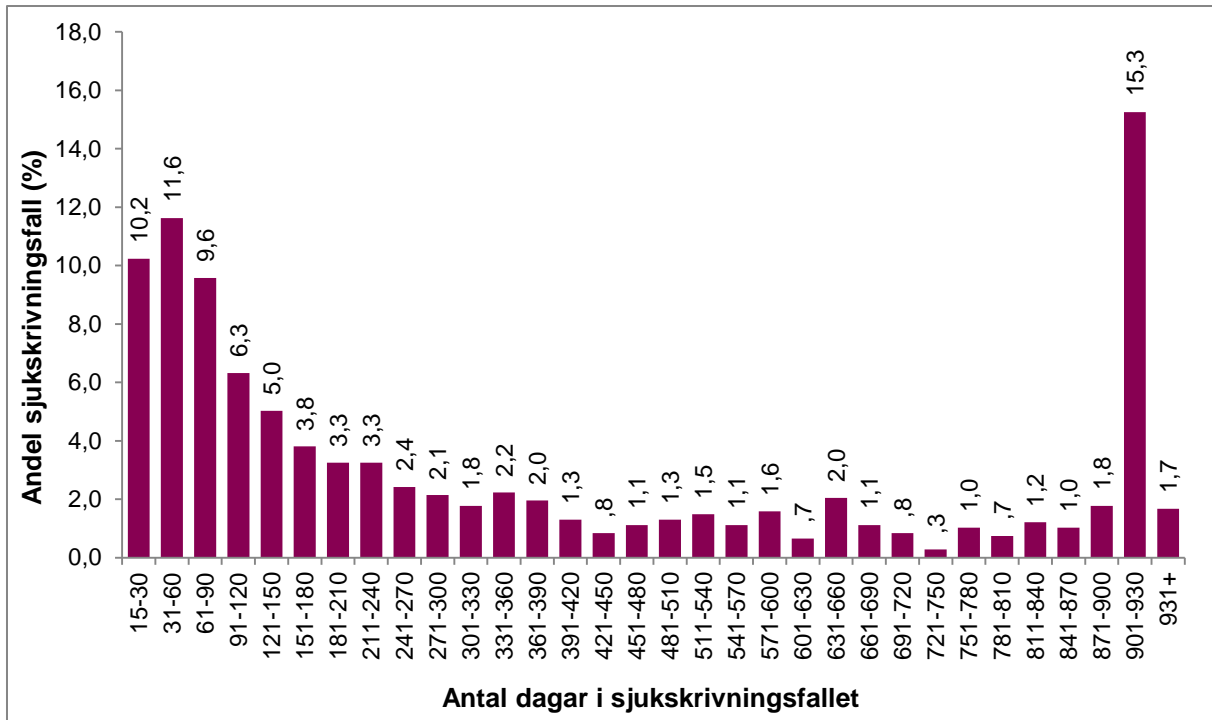
Under perioden januari 2010 till juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades, för personer i åldrarna 16-64 år, **1075** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar där den första huvuddiagnosen var tvångssyndrom, ICD-kod F42. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var F42, exkluderats. Totalt stod 998 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 70 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade fyra sådana fall. Sex av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

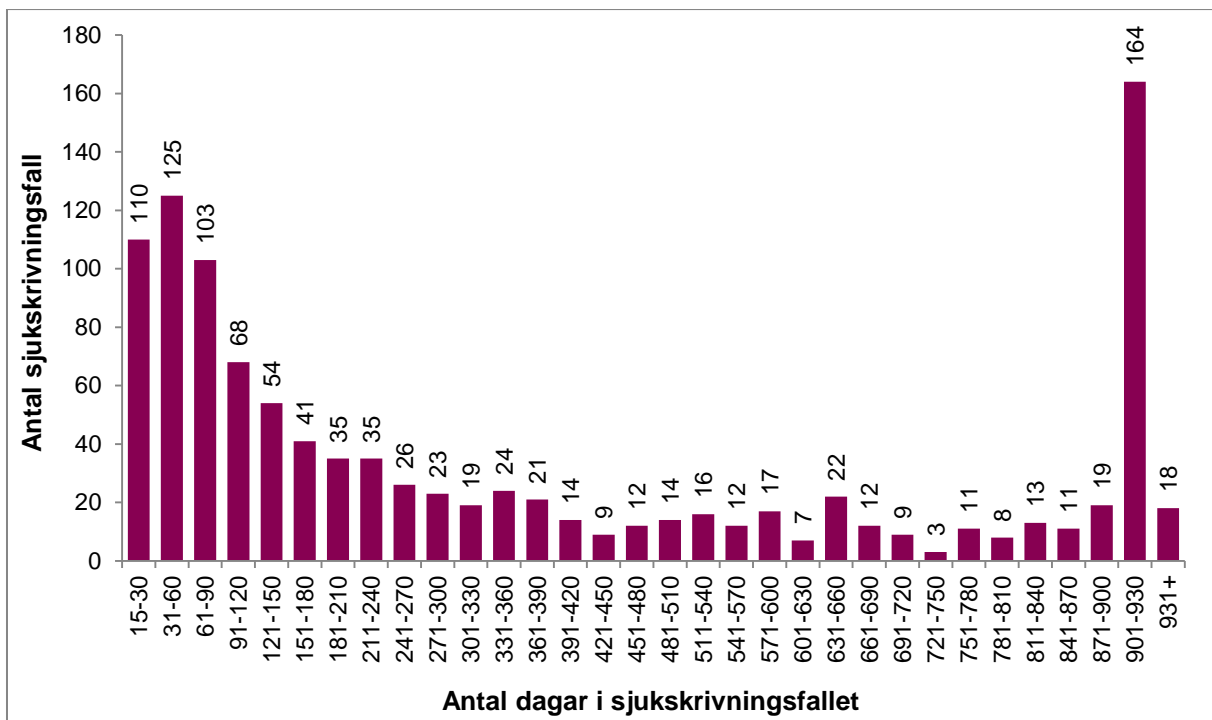
Majoriteten (77 %) av alla dessa sjukskrivningsfall var avslutade inom två år och 63 procent varade i som mest ett år (Figur 92 till Figur 95). Endast 17 procent av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade i som mest 42 dagar, det vill säga 6 veckor, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden. Fyra procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 36 och 42 dagar och tre procent varade i mellan 43 och 49 dagar.

Fyra femtedelar (81 %) av fallen varade i mer än en vecka längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden, alltså i mer än 49 dagar, och drygt hälften (53 %) varade i mer än 180 dagar (6 månader).

Tretton procent av fallen (n=141) varade i mellan 914 och 917 dagar, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, tre procent (n=30) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fyra år.

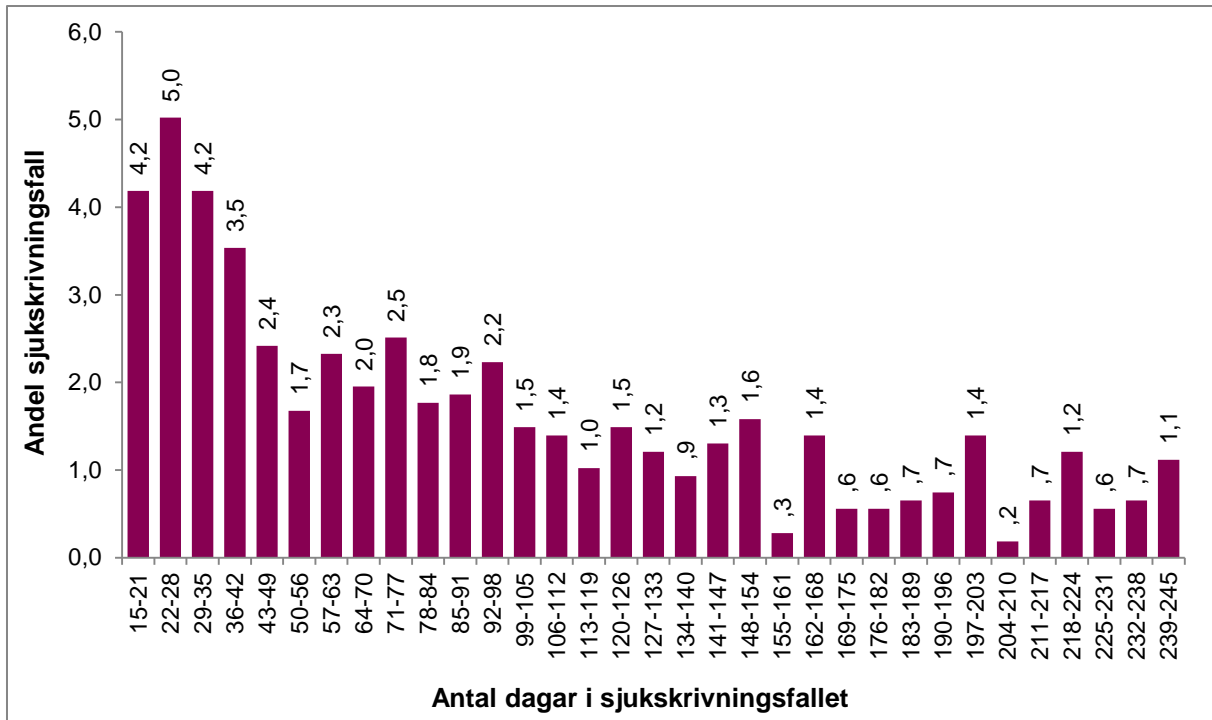


**Figur 92.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med tvångssyndrom (F42) som huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1075.

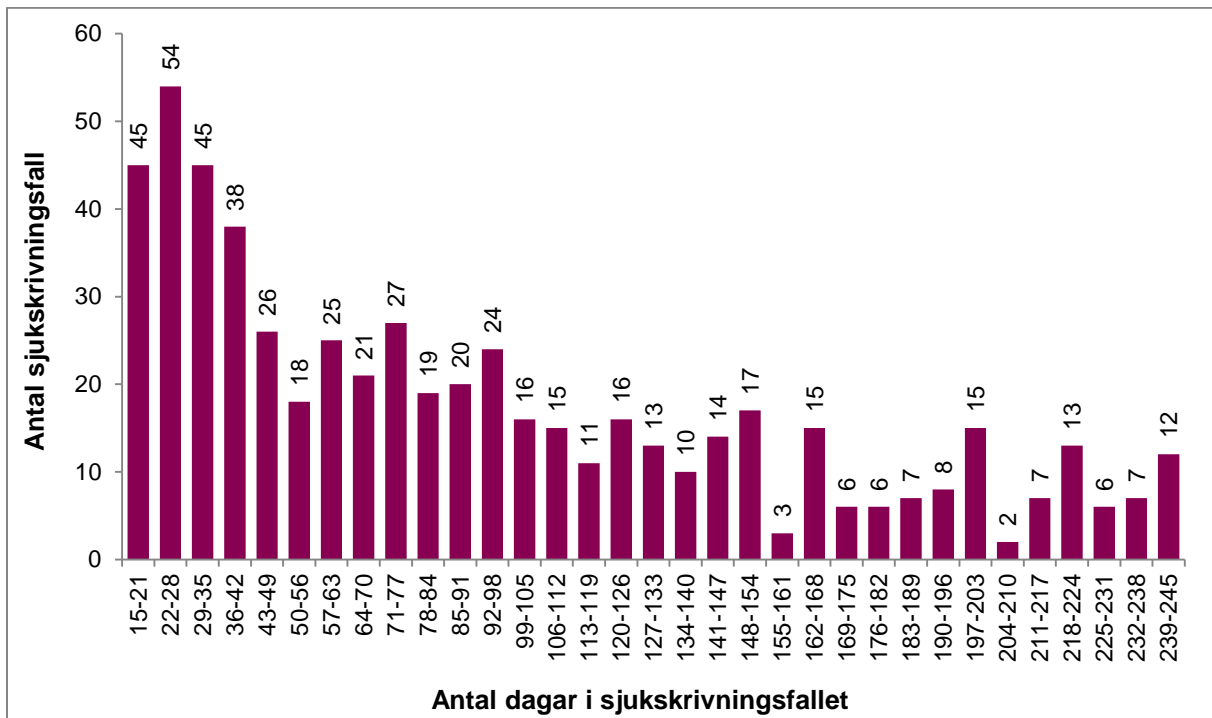


**Figur 93.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med tvångssyndrom (F42) som huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1075.





**Figur 94.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall tvångssyndrom (F42) som huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1075. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 54 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 95.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall tvångssyndrom (F42) som huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1075. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 54 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (72 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid (Tabell 15). De fall som var på heltid vid avslut var en knapp majoritet (53 %) och 49 procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I tio procent (n=105) av sjukskrivningsfallen hade personerna pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för två av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en dubbelt så stor andel av fallen (n=228; 21 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 23 av dessa fall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 102 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 5 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; en person avled fyra dagar innan fallet avslutades, tre personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare en person avled en vecka efter att fallet avslutades. Sex sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 15.** Antal sjukskrivningsfall där tvångssyndrom (ICD10 kod F42) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1075. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	1075	100,0
Omfattning vid start		
25 %	80	7,4
50 %	177	16,5
75 %	44	4,1
100 %	774	72,0
Omfattning vid avslut		
25 %	199	18,5
50 %	263	24,5
75 %	40	3,7
100 %	573	53,3
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	105	9,8
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	228	21,2
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	125	11,6
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	6	0,6
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	5	0,5

## Multipel skleros, ICD10 kod G35

Utdrag från FMB på Socialstyrelsens hemsida (2016-08-22):

"Vid sjukdomsdebut med skov behövs ofta kortare sjukskrivningsperiod, framför allt vid arbeten som kräver koncentration, uthållighet och simultankapacitet. Vid lätta skov behövs sjukskrivning i *upp till 2 veckor*. Vid medelsvåra skov kan sjukskrivning behövas i *upp till 8 veckor* och vid svåra skov i *upp till 12 veckor*. Stora individuella skillnader förekommer vilket skall beaktas. Associerade symtom som psykiska krisreaktioner, MS-trötthet och tidig kognitiv svikt måste vägas in. Partiell sjukskrivning för att gradvis öka belastningen vid återgång i arbetet är ofta att föredra, inte sällan via arbetsträning. Behandling med betainterferon (bromsmedicin) är i början ofta förenad med influensaliknande biverkningar som kan vara sjukskrivningsgrundande.

Vid primär och sekundär progressiv MS krävs en längre tids sjukskrivning. Sjukskrivningen eller sjukersättningen är ofta partiell i början och ökar gradvis i takt med att funktionsnedsättningen tilltar. Arbetet i sig påverkar dock inte sjukdomsaktiviteten."

Under perioden januari 2010 till juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades, för personer i åldrarna 16-64 år, **3022** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar i diagnosen multipel skleros (MS) ICD10-kod G35. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var MS, exkluderats. Totalt stod 2266 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 546 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, två personer hade sju sådana fall. Sexton av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

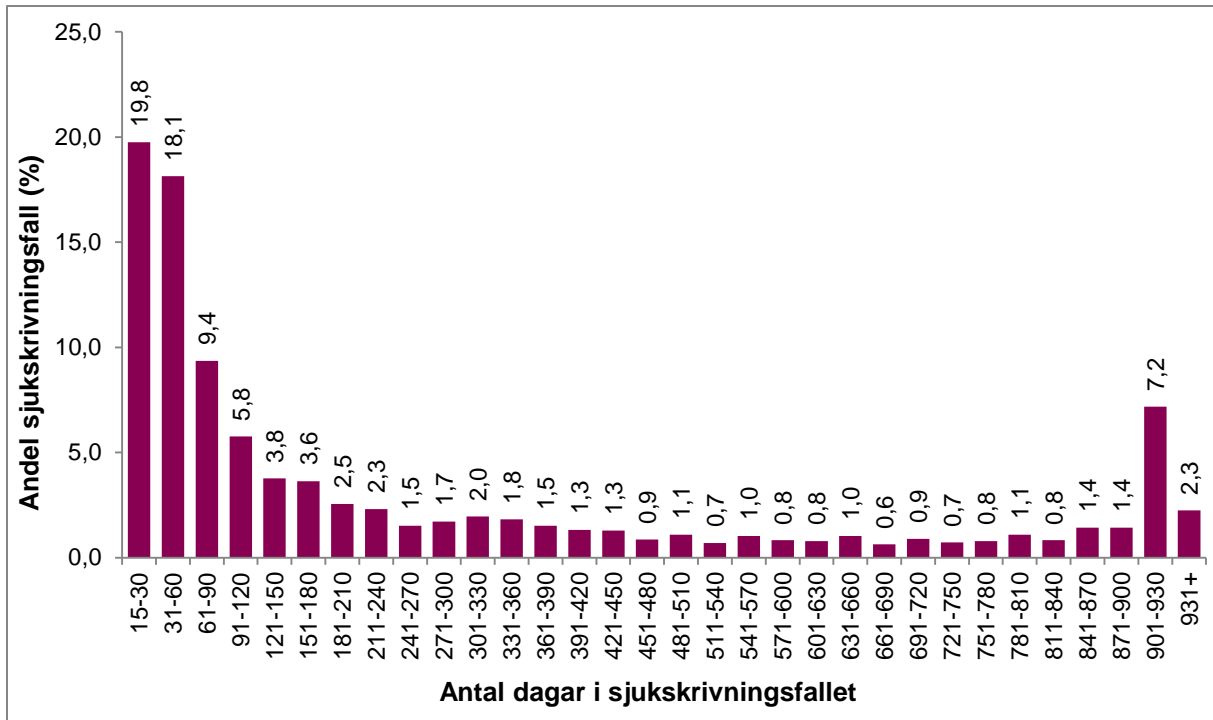
### *Sjukskrivningslängd*

Majoriteten (85 %) av alla dessa sjukskrivningsfall var avslutade inom två år och 73 procent varade i som mest ett år (Figur 96 till Figur 101). Knappt hälften (46 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade i som mest 84 dagar, det vill säga 12 veckor, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid sjukdomsdebut med svåra skov.

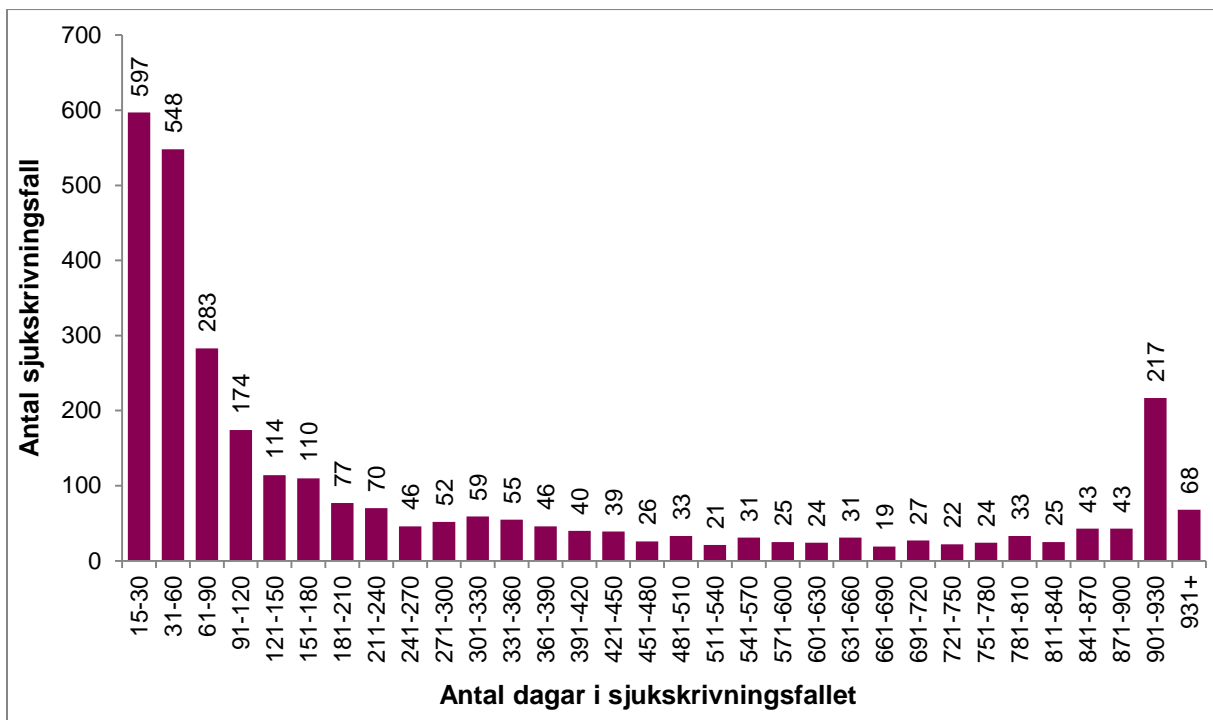
Tio procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 57 och 84 dagar, vilket är mer än 8 veckor och upp till 12 veckor och sex procent varade i mellan 85 och 112 dagar, vilket är mer än 12 veckor och upp till 16 veckor.

Fyrtioåtta procent av fallen varade i mer än 16 veckor och 40 procent varade i mer än sex månader (180 dagar).

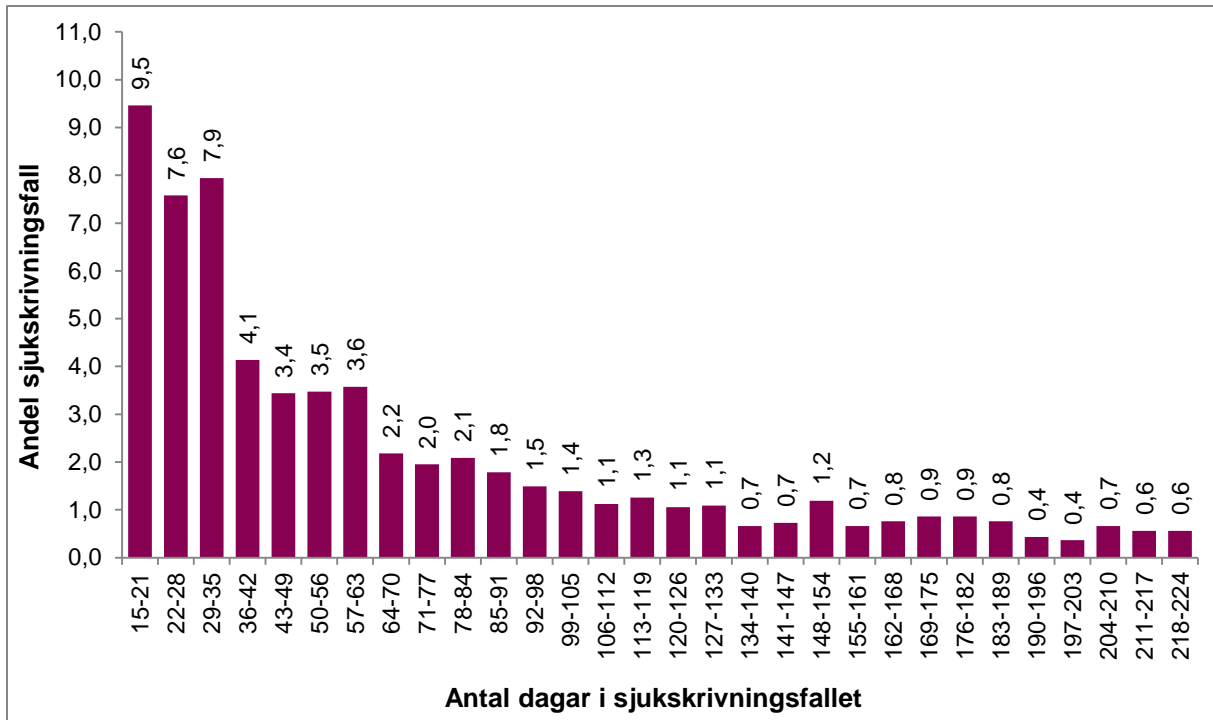
Fem procent av fallen (n=157) avslutades på dag 915 eller 916, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, tre procent (n=97) varade i mer än 916 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.



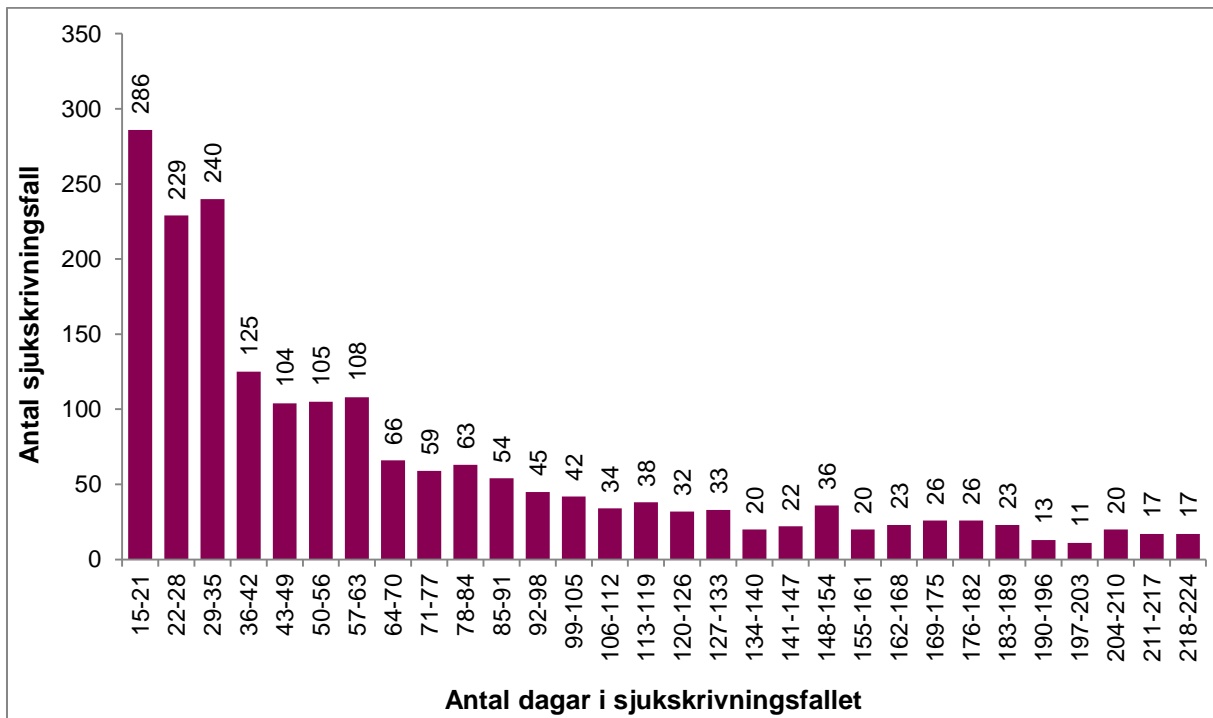
**Figur 96.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022.



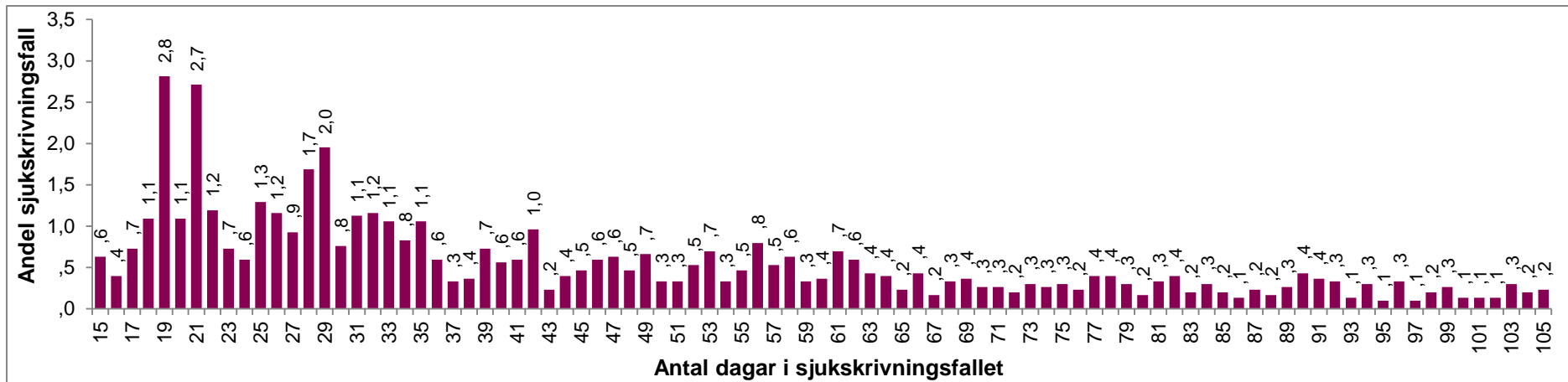
**Figur 97.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022.



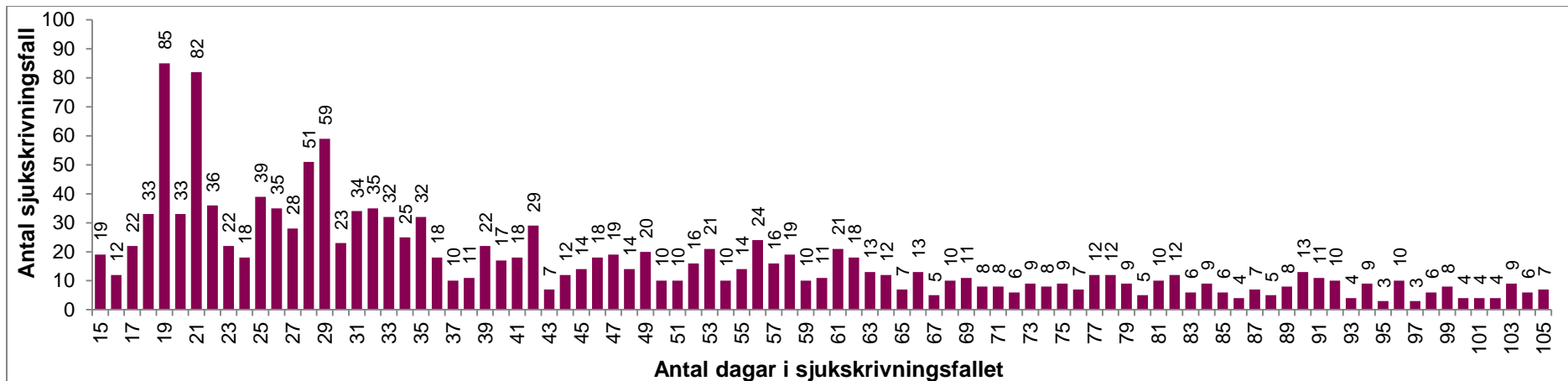
**Figur 98.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 64 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 99.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 64 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 100.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022. Zoomat på falllängderna 15 till 105 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 101.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022. Zoomat på falllängderna 15 till 105 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Endast drygt en tredjedel (36 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och en dryg fjärdedel (27 %) avslutades med heltid (Tabell 16), 22 procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet. Ovanligast var det att vara sjukskriven med en omfattning av 75 procent.

I 37 procent (n=1114) av sjukskrivningsfallen hade personerna pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för åtta av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. För hälften av fallen (n=1508; 50 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 89 av dessa fall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 313 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För sex personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; samtliga av dessa avled samma dag som fallet avslutades. Tjugotvå sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 16.** Antal sjukskrivningsfall där MS (ICD10 kod G35) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	3022	100,0
Omfattning vid start		
25 %	668	22,1
50 %	980	32,4
75 %	273	9,0
100 %	1101	36,4
Omfattning vid avslut		
25 %	826	27,3
50 %	1127	37,3
75 %	257	8,5
100 %	812	26,9
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	1114	36,9
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	1508	49,9
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	402	13,3
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	22	0,7
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	6	0,2

## Epilepsi, ICD10 kod G40 och G41

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-03):

Vid förstagångsanfall och basal epilepsiutredning har flertalet patienter behov av en kort sjukskrivning i upp till 2 veckor. Ibland behöver sjukskrivningen förlängas fram till dess att orsaken till anfall har utretts.

Vid upprepade anfall, eller risk för nya anfall, trappas läkemedelsbehandlingen upp. Flertalet epilepsiläkemedel kräver 1 till 2 månaders inställningsperiod.

Dålig anfallskontroll medför ett arbetshinder för de flesta och ger behov av långtidssjukskrivning. Överväg långtidssjukskrivning på del- eller heltid om patienten får kognitiva funktionsnedsättningar eller biverkningar av medicinering.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **1241** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var epilepsi (ICD10-kod G40 och G41) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var epilepsi, exkluderats. Totalt stod 1070 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 136 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade sex sådana fall. De allra flesta sjukskrivningsfallen (99 %) hade epilepsi (G40) som första huvuddiagnos, de övriga (n=14) hade status epilepticus (G41) som första huvuddiagnos. Sex av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

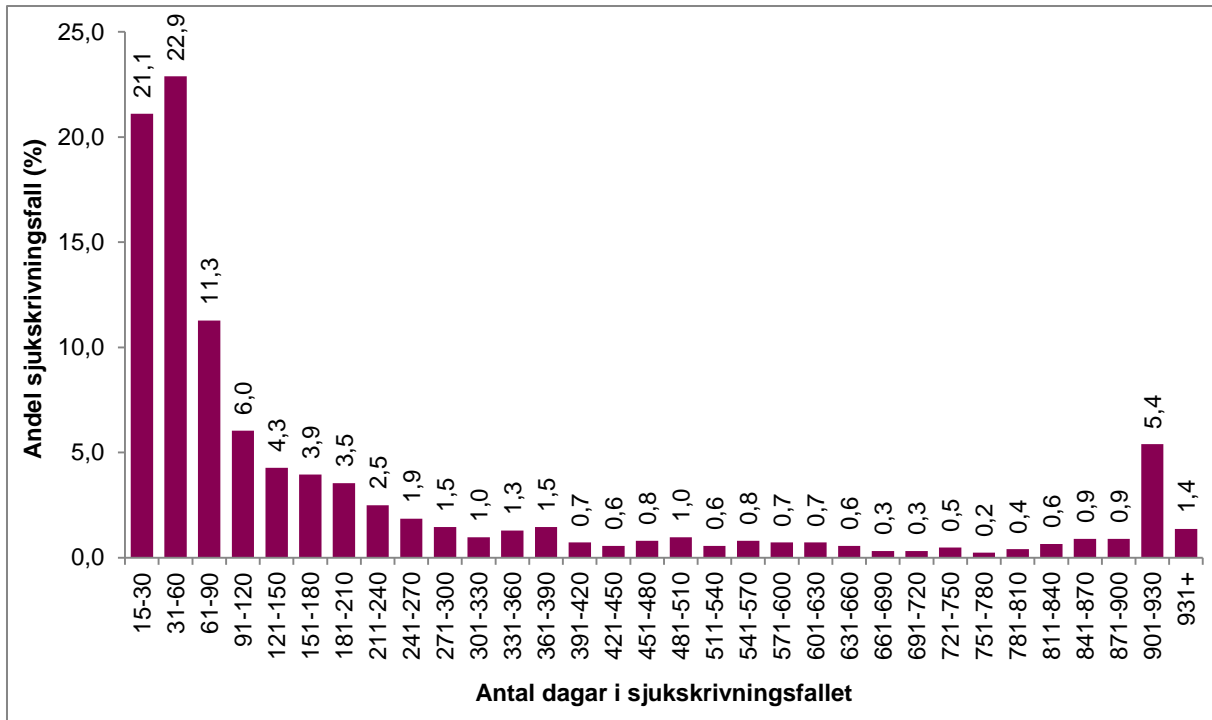
I FMB är vid förstagångsanfall och basal epilepsiutredning då den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden 2 veckor, denna gräns kan alltså inte här utvärderas då fall kortare än 15 dagar här inte inkluderats. Vid upprepade anfall, eller risk för nya anfall, trappas läkemedelsbehandlingen upp. Flertalet epilepsiläkemedel kräver 1 till 2 månaders inställningsperiod. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid 1 och vid 2 månader, dels 1 vecka/månad innan (om det är möjligt att ange) och 1 vecka/månad efter denna gräns. Se även Figur 102 till Figur 107.

- Vid en månad hade 21 procent av fallen avslutats. Vid tre veckor hade 10 procent av fallen avslutats. Vid fem veckor hade 28 procent av fallen avslutats.

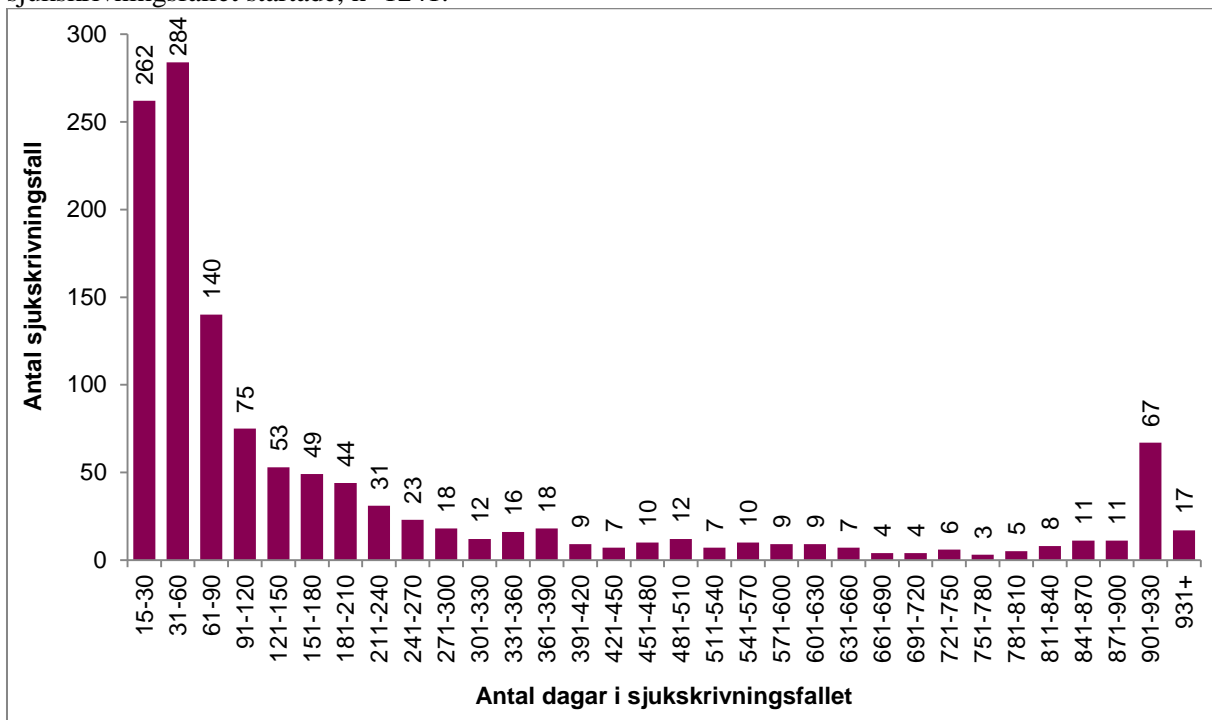
Vid två månader hade 44 procent av fallen avslutats. Vid tre månader hade 55 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 75 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 333 dagar, 90 procent av fallen hade avslutats vid 738 dagar. Fem procent av fallen (n=56) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, en procent (n=18) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.

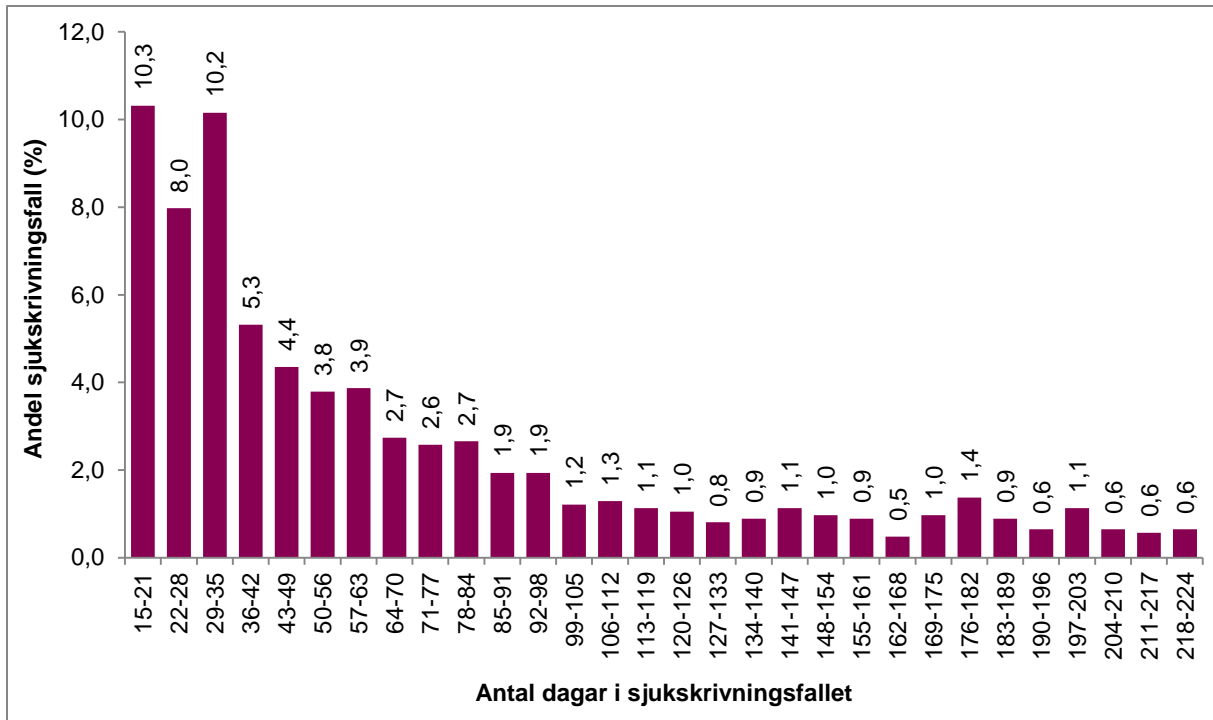




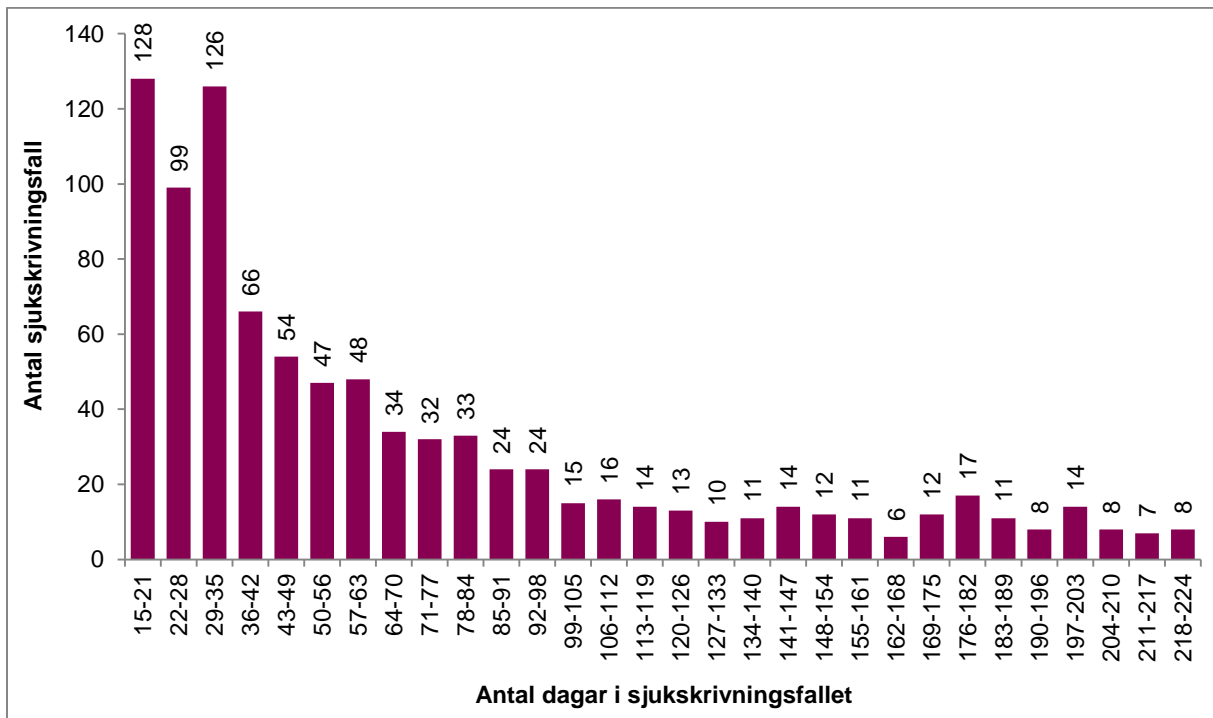
**Figur 102.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241.



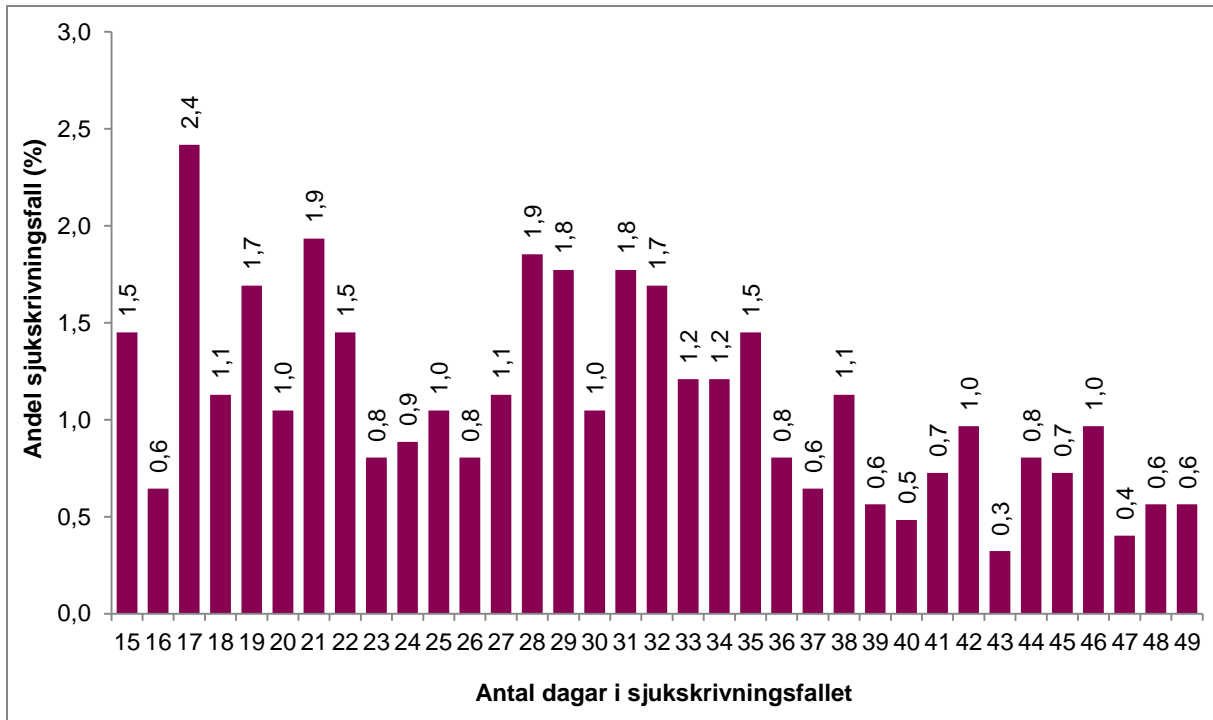
**Figur 103.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241.



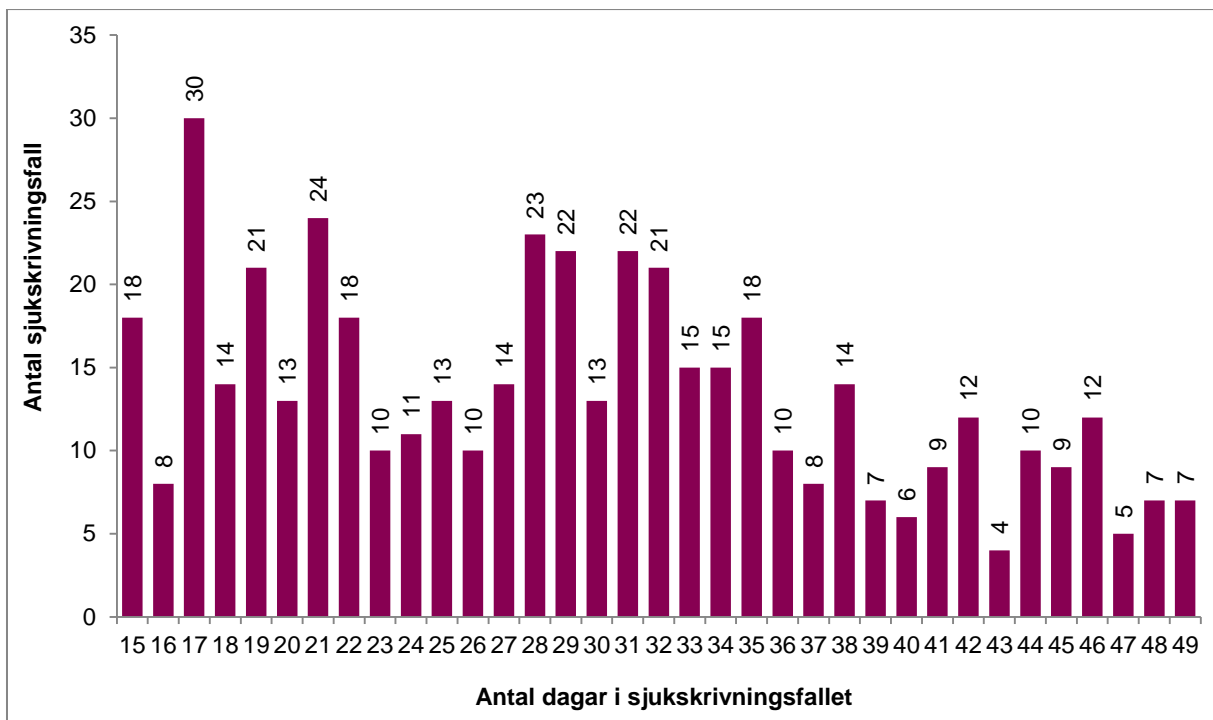
**Figur 104.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 74 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 105.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32veckor), vilket omfattar 74 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 106.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 38 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 107.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 38 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (70 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 57 procent avslutades med heltid (Tabell 17). Femtiotvå procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I fjorton procent (n=169) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 2 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=264; 21 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 17 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 80 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 74 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 12 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; två personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 9 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare en person avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats.

Tre sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 17.** Antal sjukskrivningsfall där epilepsi (ICD10 kod G40 och G41) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=1241. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	1241	100,0
Omfattning vid start		
25 %	112	9,0
50 %	209	16,8
75 %	57	4,6
100 %	863	69,5
Omfattning vid avslut		
25 %	170	13,7
50 %	309	24,9
75 %	54	4,4
100 %	708	57,1
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	169	13,6
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	264	21,3
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	97	7,8
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	3	0,2
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	12	1,0

## Katarakt (grå starr), ICD10 kod H25, H26 och H28

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-09-13):

"Katarakt kan i sig medföra nedsatt arbetsförmåga i yrken med höga synkrav. Sådana fall skall idag enligt de nationella indikationerna för kataraktextraktion (NIKE) opereras med högsta prioritet, vilket innebär operation snarast, i de flesta fall inom en månad.

I de flesta arbeten med normala synkrav är arbetsförmågan inte nedsatt efter en kataraktoperation, och patienten kan återgå i fullt arbete dagen efter ingreppet.

Då glasögonkorrektur behövs efter operationen bör utprovning göras tidigast efter 1–2 veckor. Okorrigerade brytningsfel kan då medföra nedsatt arbetsförmåga i 2-3 veckor efter operationen i yrken med höga synkrav.

I vissa yrken (främst arbete i smutsiga miljöer och där risk för ögontrauma kan föreligga) kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 2 veckor av dessa orsaker."

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **763** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var katarakt (ICD10-koder H25, H26 och H28) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var katarakt, exkluderats. Totalt stod 721 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 42 personer hade två sådana nya fall under denna tidsperiod.

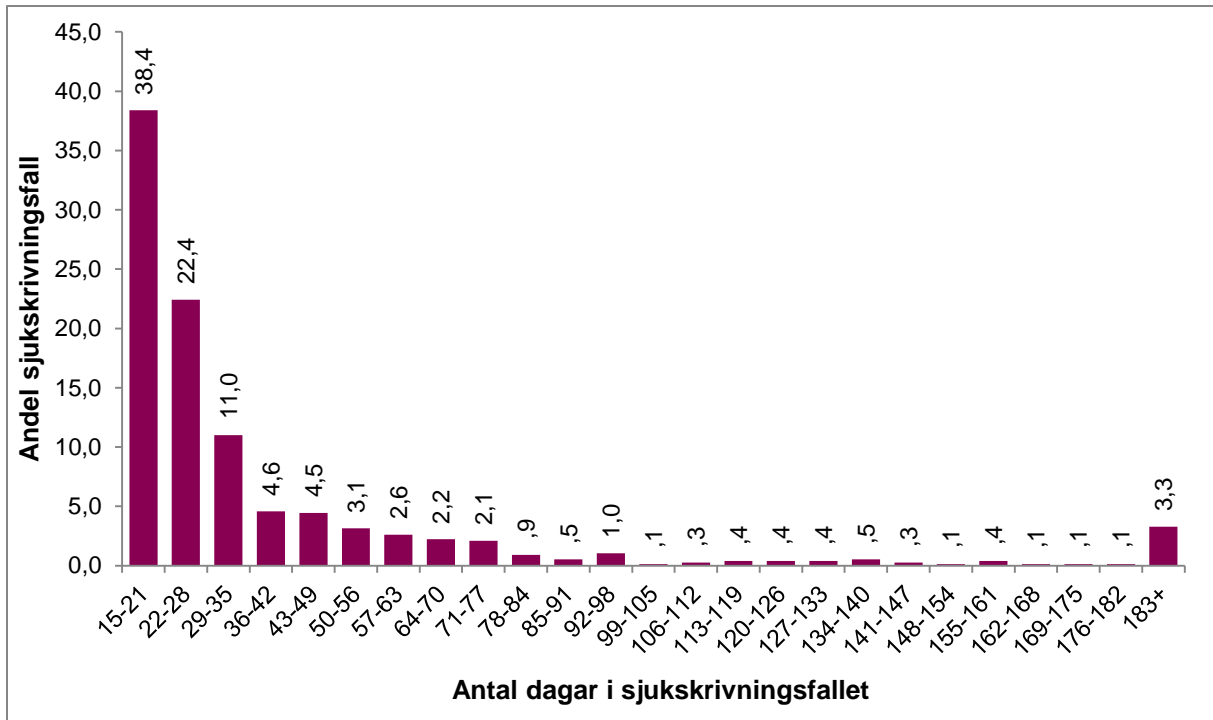
Två tredjedelar (66 %; n=507) av sjukskrivningsfallen hade "Katarakt (grå starr) vid högre ålder" (ICD10-kod H25) som första huvuddiagnos, en tredjedel (33 %; n=252) hade "Andra former av katarakt (grå starr)" (ICD10-kod H26) som första huvuddiagnos och endast fyra fall hade ICD10-kod H28 ("Katarakt (grå starr) och andra linsförändringar vid sjukdomar som klassificeras annorstädes") som första huvuddiagnos.

### *Sjukskrivningslängd*

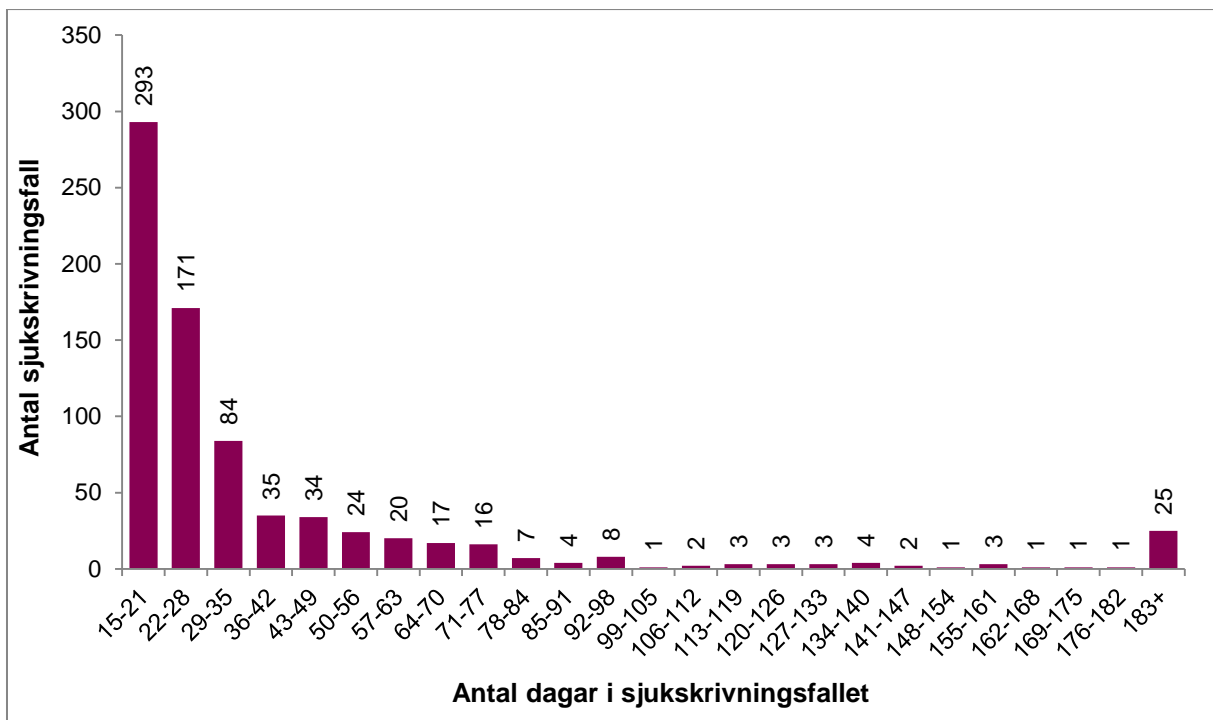
Majoriteten (89 %) av alla dessa sjukskrivningsfall hade avslutats inom tio veckor (70 dagar) och 72 procent varade i som mest fem veckor (35 dagar) (Figur 108 till Figur 111). Drygt en tredjedel (38 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 21 dagar, det vill säga tre veckor, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden efter operation för personer i yrken med höga synkrav.

Tjugotvå procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 22 och 28 dagar, dessa avslutades alltså under den fjärde veckan och elva procent varade i mellan 29 och 35 dagar, avslutades alltså under den femte veckan. Tjugoåtta procent av fallen varade i mer än två veckor längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden, alltså i mer än 35 dagar.

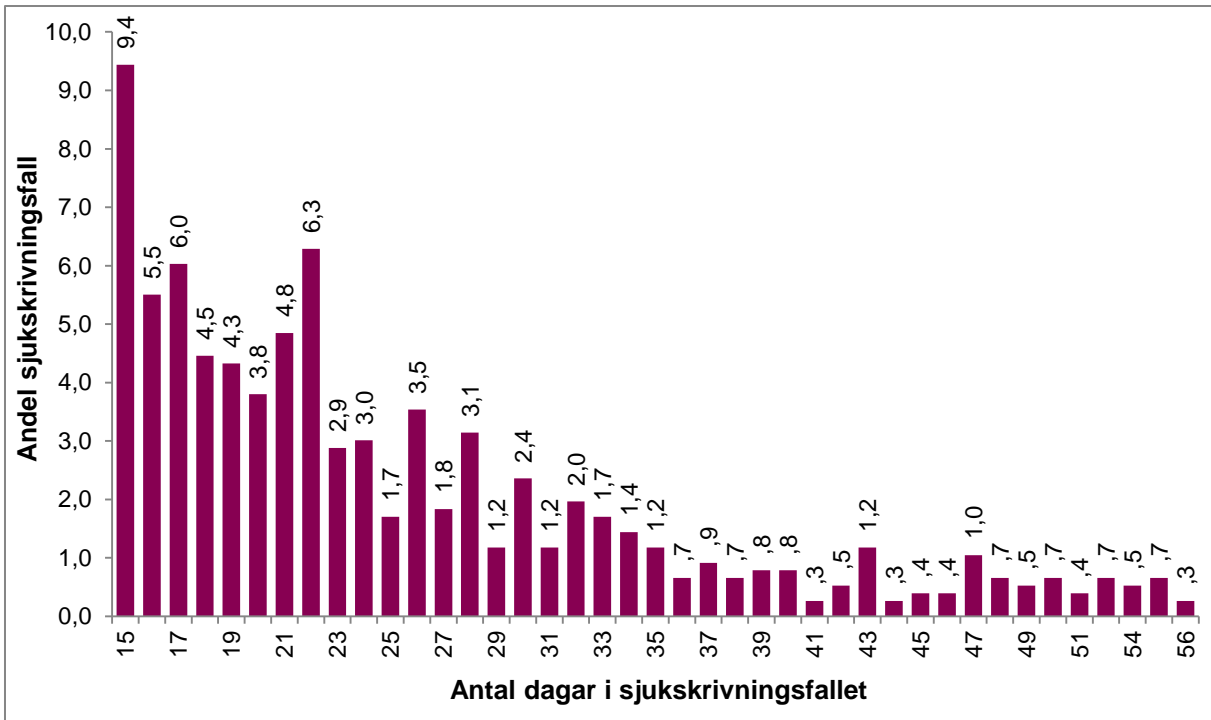
Tre procent av sjukskrivningsfallen (n=25) varade i mer än 180 dagar. Fyra av dessa avslutades dag 915, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, inget av fallen varade längre än så.



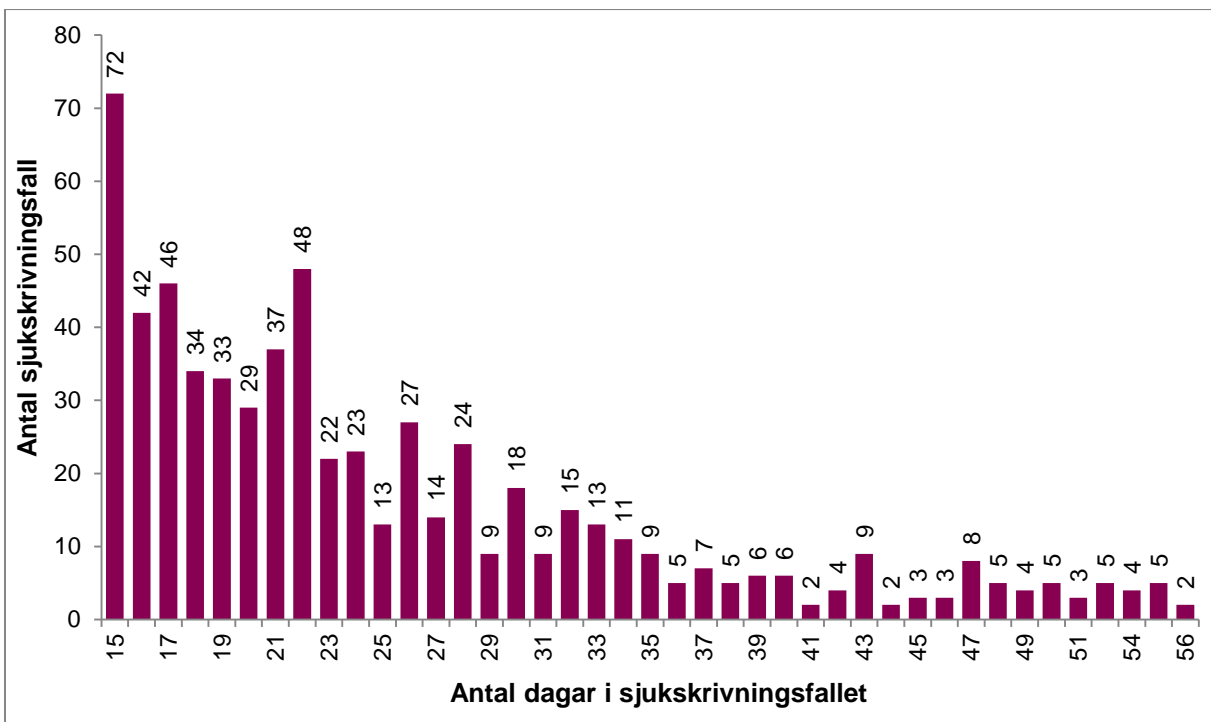
**Figur 108.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen katarakt (H25, H26 eller H28) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=763.



**Figur 109.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen katarakt (H25, H26 eller H28) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=763.



**Figur 110.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen katarakt (H25, H26 eller H28) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=763. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 111.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen katarakt (H25, H26 eller H28) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=763. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (88 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och nästan lika många (86 %) avslutades med heltid (Tabell 18). Åttiofem procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I nio procent (n=65) av sjukskrivningsfallen hade personerna en pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet. För ytterligare två sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

Två sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65. Inget av dessa sjukskrivningsfall avslutades på grund av att personen avled.

**Tabell 18.** Antal sjukskrivningsfall där Katarakt (ICD10 koder H25, H26 och H28) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=763. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	763	100,0
Omfattning vid start		
25 %	12	1,6
50 %	58	7,6
75 %	24	3,1
100 %	669	87,7
Omfattning vid avslut		
25 %	15	2,0
50 %	66	8,7
75 %	25	3,3
100 %	657	86,1
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	65	8,5
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	67	8,8
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med avslut	2	0,3
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	2	0,3



## Näthinneavlossning, ICD10 kod H33

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-09-13):

"Efter operation av näthinneavlossning kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 4 veckor. Glasögonkorrektur sker tidigast efter 1 månad och patienten får köra bil först efter detta.

Vid näthinneavlossning där gula fläcken är påverkad kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 6 veckor eller tills gasen försvunnit ur ögat.

I komplicerade fall med glaskroppskirurgi, långverkande gas eller silikonolja samt vid operationer för ytterligare näthinneavlossning med gas eller olja kan behandlingen och läkningen ta betydligt längre tid (flera månader)."

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **2087** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var näthinneavlossning (ICD10-kod H33) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var H33, exkluderats. Totalt stod 1863 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 190 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, sex personer hade fyra sådana fall.

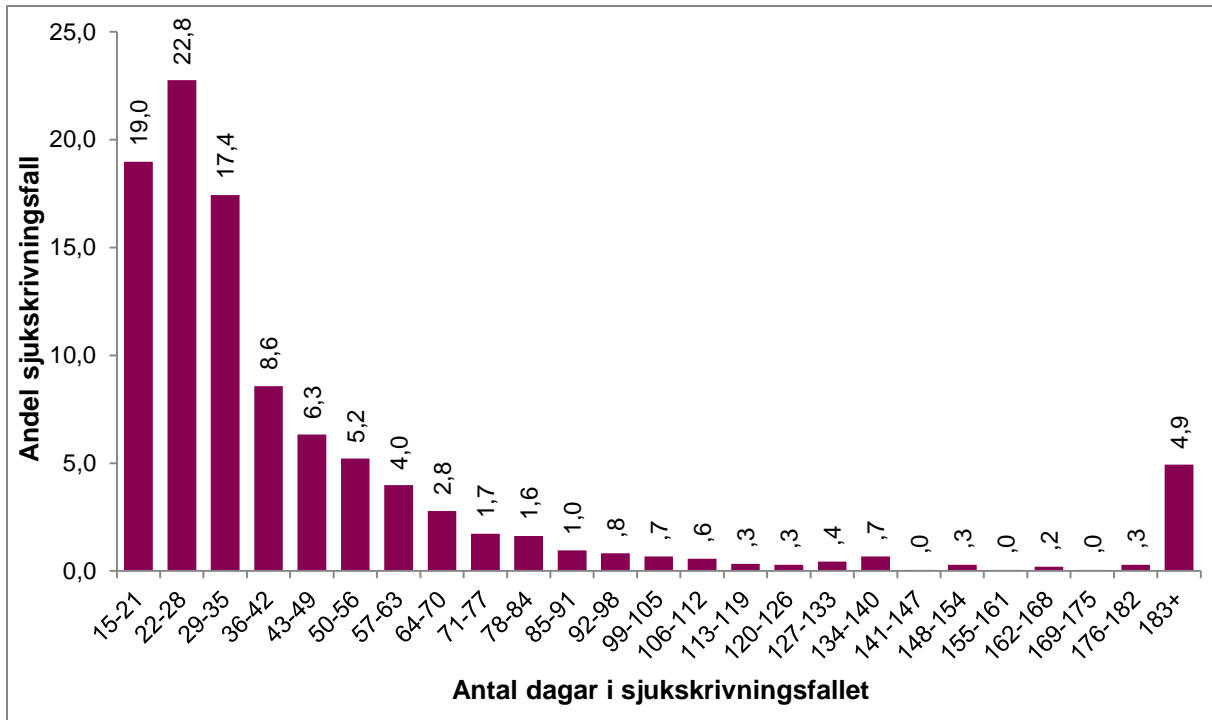
### *Sjukskrivningslängd*

Majoriteten (95 %) av alla dessa sjukskrivningsfall varade i som mest sex månader (180 dagar) och 90 procent varade i som mest tre månader (90 dagar) (Figur 112 till Figur 115). Två tredjedelar (68 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 42 dagar, det vill säga sex veckor, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid fall då gula fläcken är påverkad.

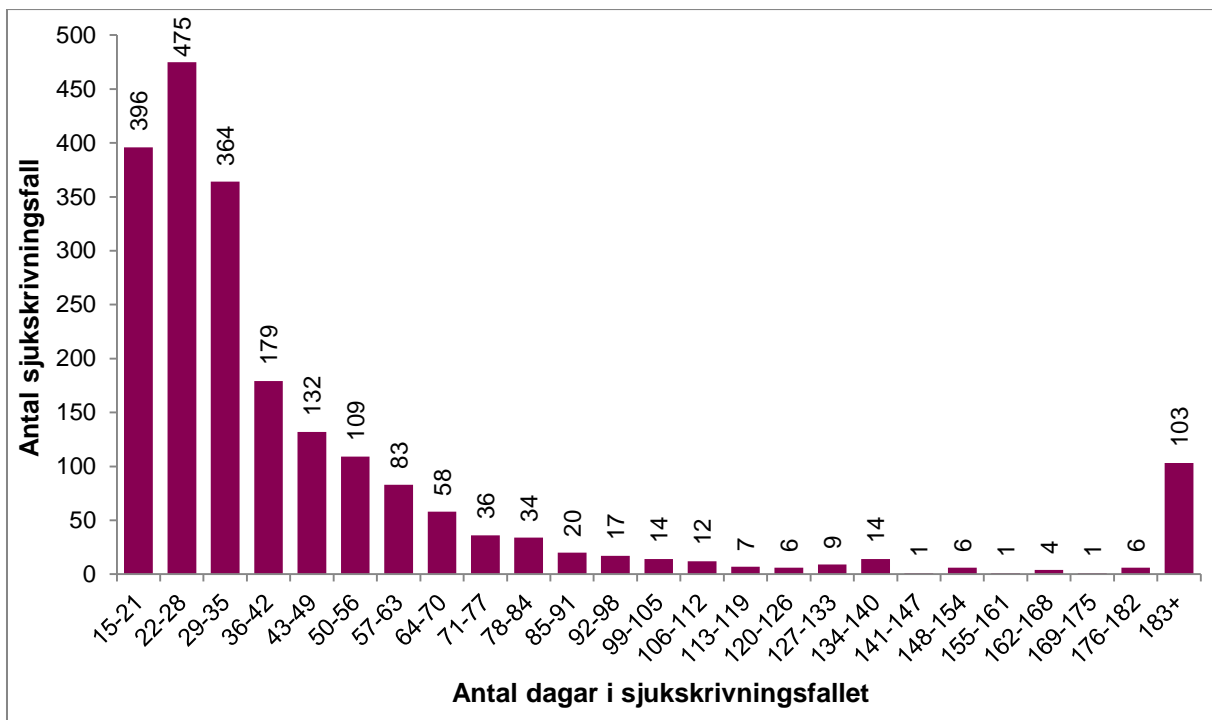
Tjugotre procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 22 och 28 dagar, dessa avslutades alltså under den fjärde veckan, 17 procent varade i mellan 29 och 35 dagar, avslutades alltså under den femte veckan och nio procent varade i mellan 36 och 42 dagar och avslutades alltså under den sjätte veckan.

Tjugosex procent av fallen varade i mer än en vecka längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden, alltså i mer än 49 dagar, och 21 procent varade i mer än två veckor längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden.

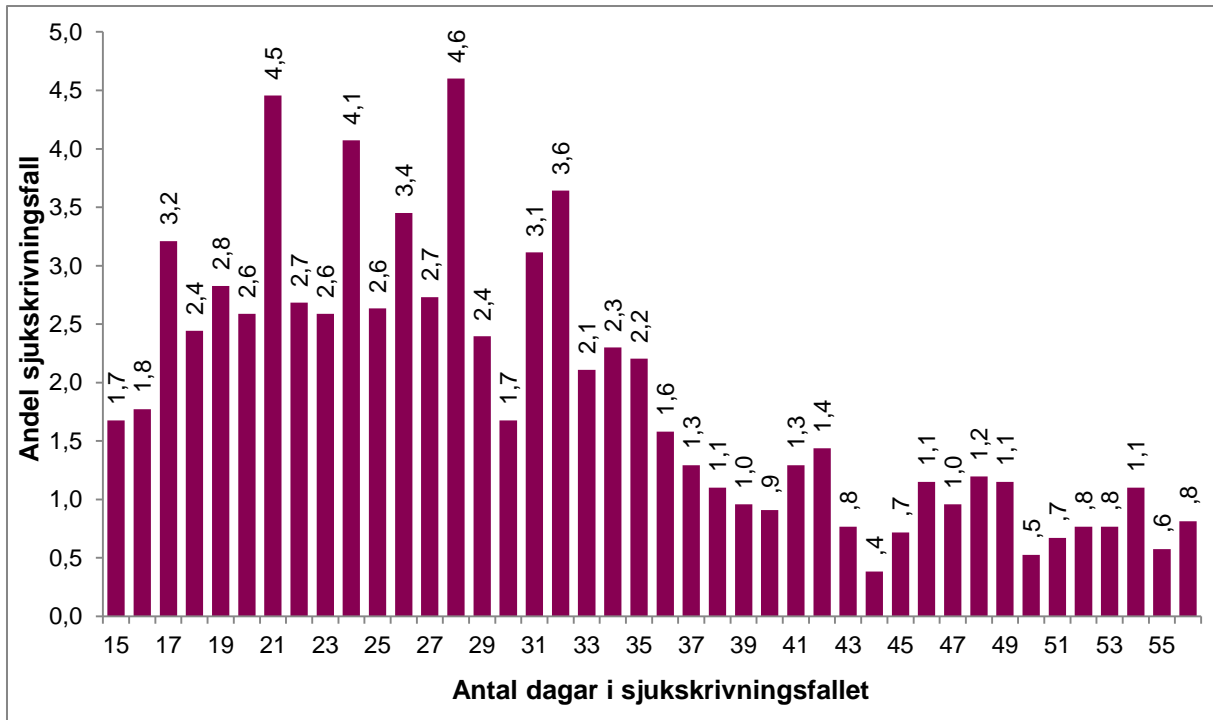
Två procent av sjukskrivningsfallen (n=46) varade i mer än 365 dagar. Nio av dessa avslutades dag 915, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, två av fallen varade i ytterligare en respektive fyra veckor.



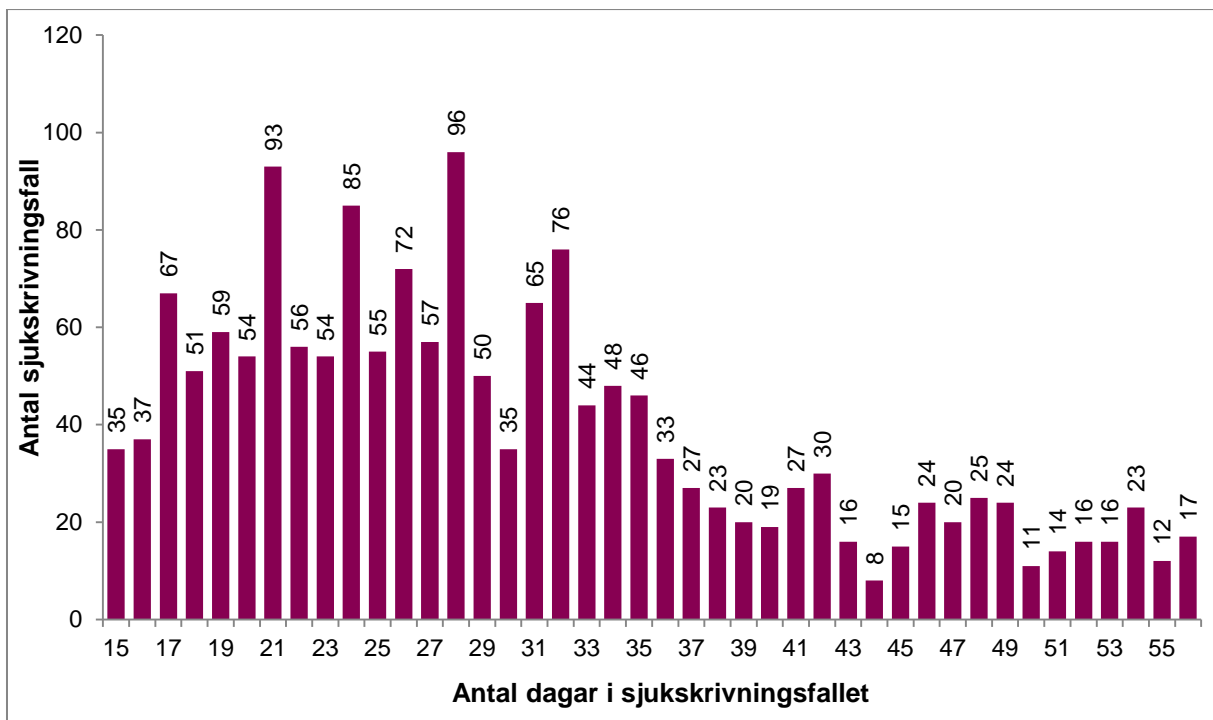
**Figur 112.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen näthinneavlossning (H33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2087.



**Figur 113.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen näthinneavlossning (H33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2087.



**Figur 114.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen näthinneavlossning (H33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2087. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 79 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 115.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen näthinneavlossning (H33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2087. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 79 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (92 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 83 procent avslutades med heltid (Tabell 19). Åttiotvå procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I fem procent (n=114) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för två av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en något större andel av fallen (n=124; 6 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för fyra av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för åtta sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav fem på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För tre personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; två personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare en person avled dagen efter att sjukskrivningsfallet avslutats.

Fjorton sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 19.** Antal sjukskrivningsfall där näthinneavlossning (ICD10 kod H33) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=2087. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	2087	100,0
Omfattning vid start		
25 %	19	0,9
50 %	112	5,4
75 %	43	2,1
100 %	1913	91,7
Omfattning vid avslut		
25 %	67	3,2
50 %	247	11,8
75 %	43	2,1
100 %	1730	82,9
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	114	5,5
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	124	5,9
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	12	0,6
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	14	0,7
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	3	0,1

## Ischemisk kranskärlsjukdom, ICD10 kod I20-I25

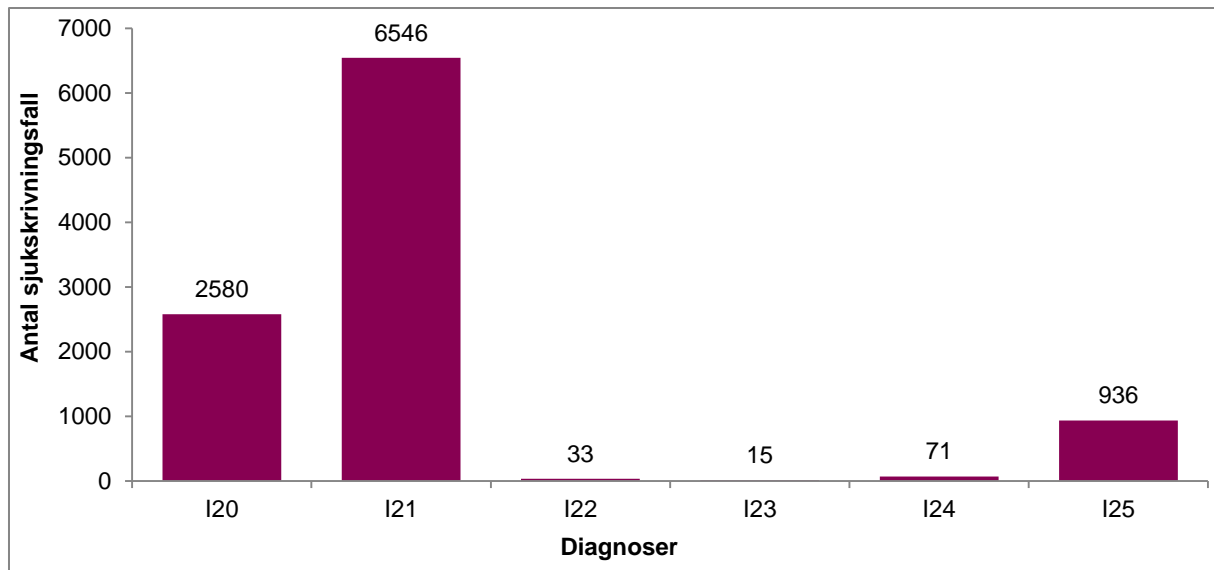
Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-09-13):

"Vid akut hjärtinfarkt utan komplikationer är arbetsförmågan som regel helt nedsatt i alla former av arbeten i upp till 4 veckor. Vissa patienter kan därefter återgå till heltidsarbete, men för de flesta är deltidssjukskrivning i upp till ytterligare 4 veckor lämpligt.

Vid komplikationer kan längre tids sjukskrivning behövas och i vissa fall, till exempel vid omfattande hjärtmuskelskada hos patient med fysiskt eller psykiskt krävande arbete, kan arbetsförmågan vara permanent nedsatt, helt eller delvis."

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **10 181** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10-koder I20-I25) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var en ischemisk kranskärlsjukdom, exkluderats. Totalt stod 9 552 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 552 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade sju sådana fall. Sju av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

Nästan två tredjedelar av dessa fall (64 %) hade "Akut hjärtinfarkt" (ICD10-kod I21) som första huvuddiagnos, en fjärdedel (25 %) hade Anginösa bröstsmärtor (kärlkramp i bröstet) (ICD10-kod I20) och en tiondel (9 %) hade "Kronisk ischemisk hjärtsjukdom" (ICD10-kod I25) som första huvuddiagnos (Figur 116). Endast en procent av fallen hade någon av de övriga tre underdiagnoserna som första huvuddiagnos; Reinfarkt (återinsjuknande i akut hjärtinfarkt) (I22), Vissa komplikationer till akut hjärtinfarkt (I23) och Andra akuta ischemiska hjärtsjukdomar (I24).



**Figur 116.** Antal sjukskrivningsfall som hade en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181, uppdelat på respektive ICD10 kod.

### *Sjukskrivningslängd*

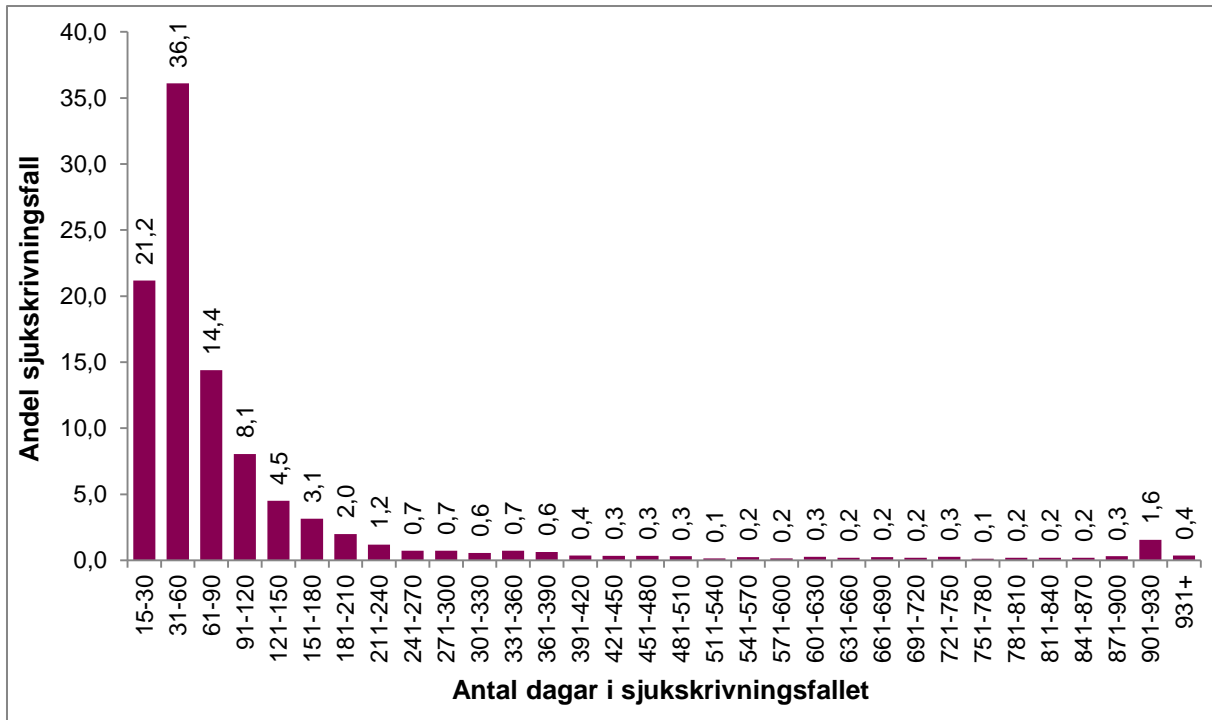
Majoriteten (94 %) av alla dessa sjukskrivningsfall hade avslutats inom ett år och 87 procent varade i som mest sex månader (Figur 117 till Figur 122). Drygt hälften (55 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 56 dagar, det vill säga åtta veckor, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid akut hjärtinfarkt utan komplikationer.

Knappt en femtedel (18 %) varade i som mest fyra veckor (28 dagar). En relativt stor andel av sjukskrivningsfallen (16 %) avslutades under den femte veckan, alltså mellan dag 29 och 35 och en tredjedel av fallen varade i som mest fem veckor. Hälften så stor andel (8 %) avslutades under den sjätte veckan (mellan dag 36 och 42).

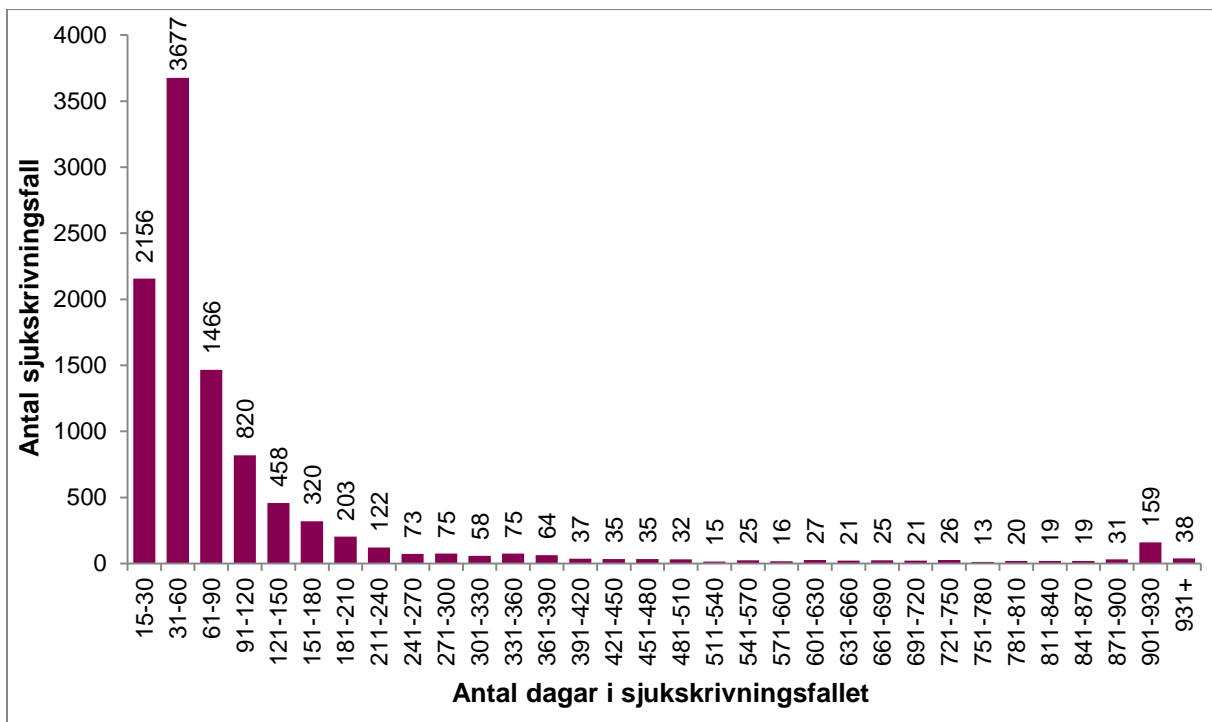
Tretton procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 43 och 56, alltså mer än sex veckor och upp till åtta veckor och tio procent varade i mellan 57 och 70 dagar, vilket är mer än åtta veckor och upp till tio veckor.

Fyrtio procent av fallen varade i mer än en vecka längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden, alltså i mer än 63 dagar, och 35 procent varade i mer än två veckor längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden.

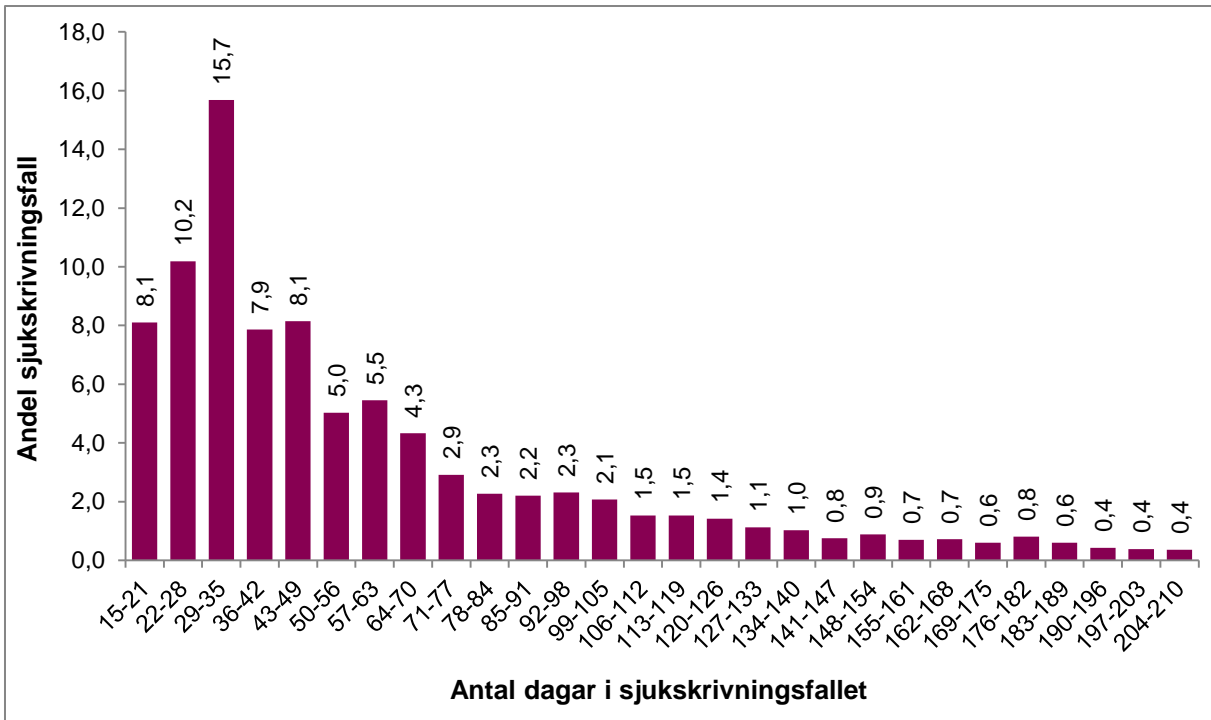
Lite drygt en procent av fallen (n=135) avslutades mellan dag 914 och 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, mindre än hälften så många (n=51) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i nästan fem år.



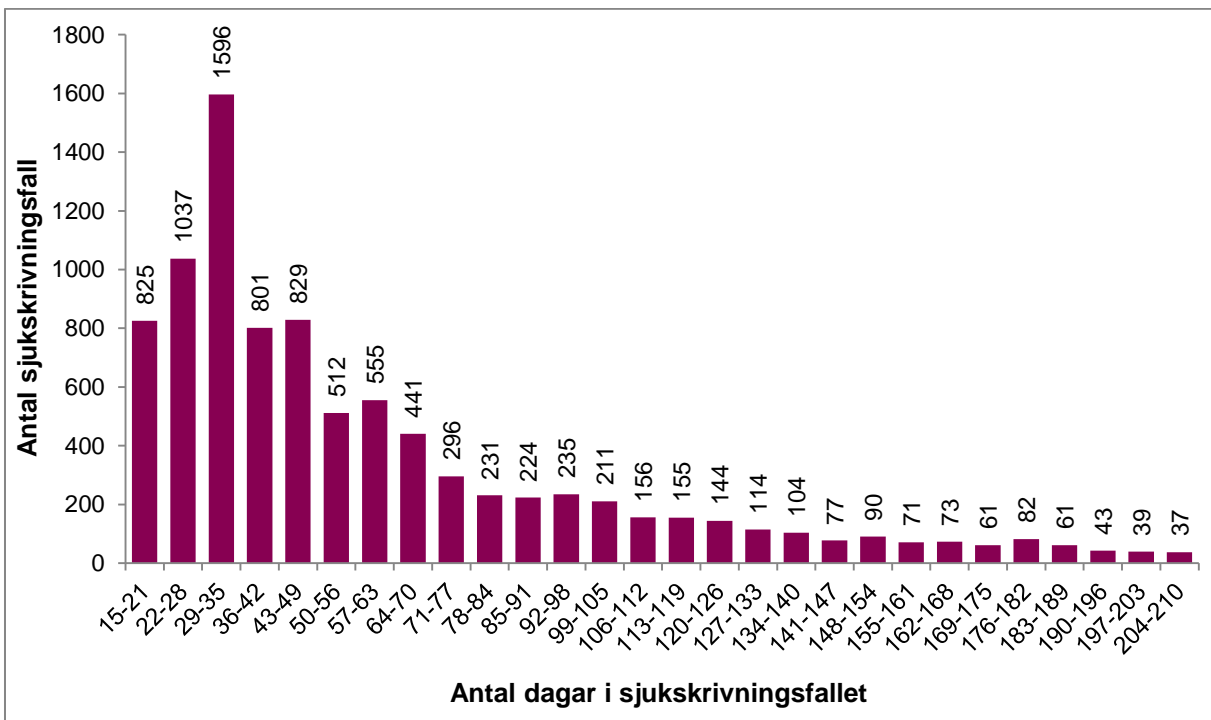
**Figur 117.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181.



**Figur 118.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181.

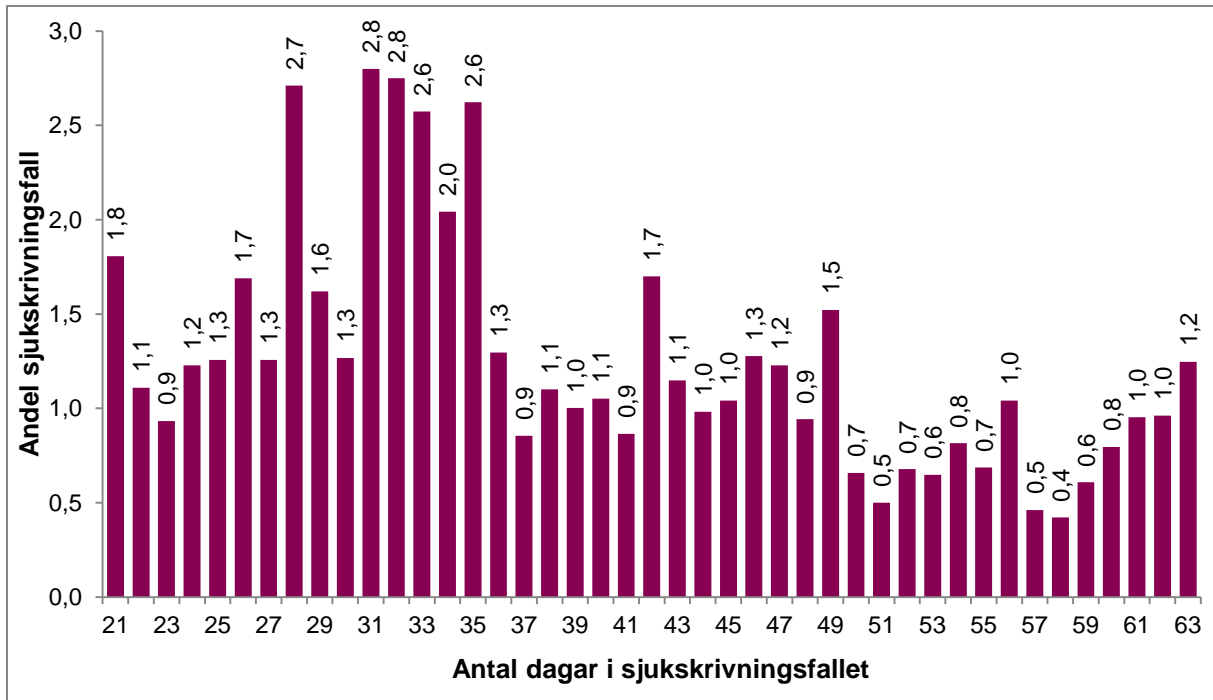


**Figur 119.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 89 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

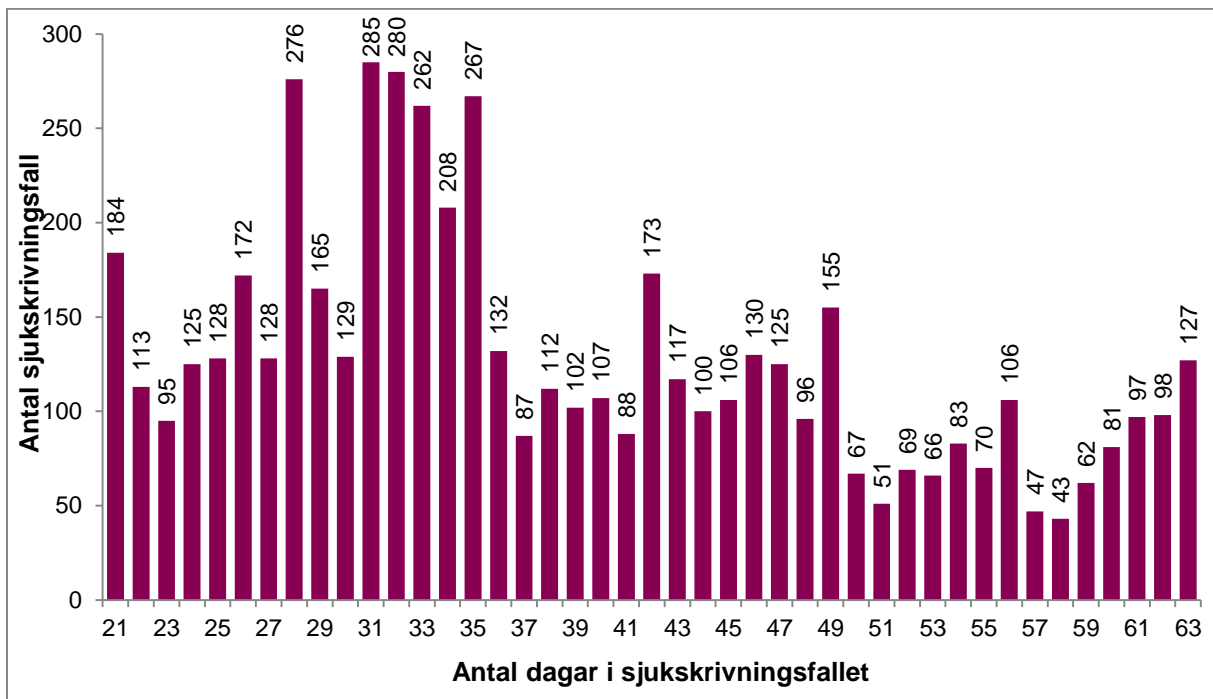


**Figur 120.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 89 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.





**Figur 121.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. Zoomat på falllängderna 21 till 63 dagar (3-9 veckor), vilket omfattar 54 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 122.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. Zoomat på falllängderna 21 till 63 dagar (3-9 veckor), vilket omfattar 54 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (87 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och betydligt färre (58 %) avslutades med heltid (Tabell 20). Femtiosex procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I sju procent (n=714) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för 13 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=920; 9 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 44 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 175 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 129 (74 %) på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 43 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen; två personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 34 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare sju personer avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats. Etthundrafyrtioåtta sjukskrivningsfall (1,5 %) avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 20.** Antal sjukskrivningsfall där en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10 koder I20-I25) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	10181	100,0
Omfattning vid start		
25 %	224	2,2
50 %	945	9,3
75 %	191	1,9
100 %	8821	86,6
Omfattning vid avslut		
25 %	865	8,5
50 %	3211	31,5
75 %	191	1,9
100 %	5914	58,1
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	714	7,0
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	920	9,0
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	219	2,2
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	148	1,5
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	43	0,4

## Cerebrovaskulära sjukdomar, ICD10 kod I60-I67 + I69

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-02):

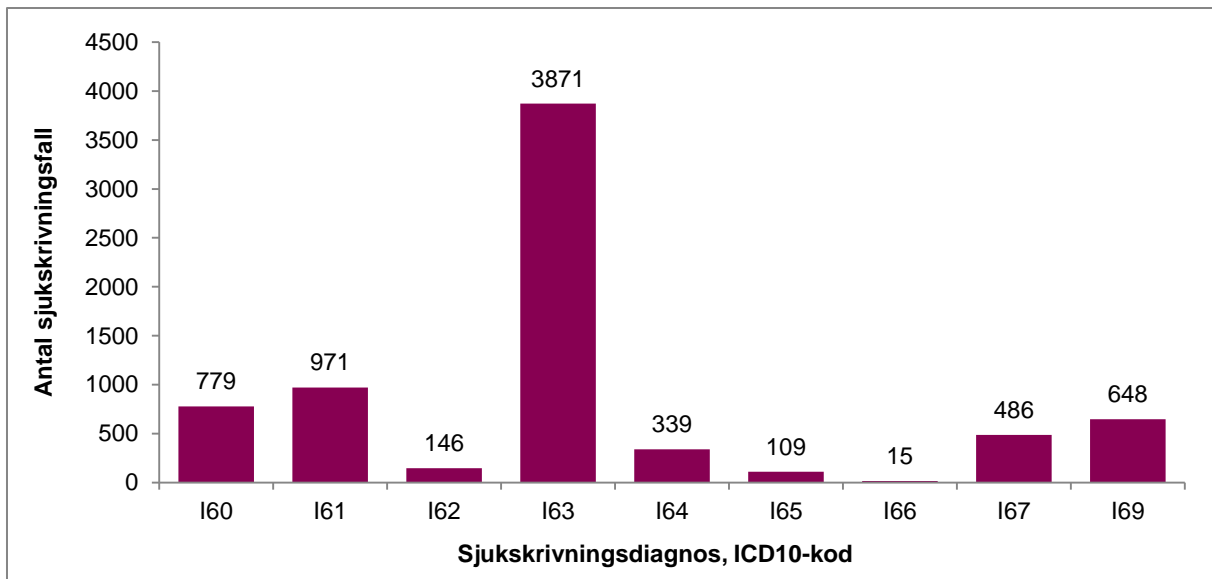
Återgång till arbete efter stroke är en viktig faktor för livskvaliteten. Överväg därför arbetsrehabilitering tidigt. Arbetsförmågan efter stroke är ofta kopplad till möjligheten att anpassa arbetet, motivationen och uppfattningen om den egna förmågan.

I det akuta skedet, och den första tiden efter det, är det som regel aktuellt med hel sjukskrivning i upp till 2 månader. Efter denna period kan man ofta göra en bedömning av arbetsförmågan och rehabiliteringsmöjligheterna.

Efter det akuta skedet kan många patienter börja arbetsträna eller deltidsskötning trots kvarstående funktionsnedsättningar om det skapas goda förutsättningar på arbetsplatsen. Det är nödvändigt med en rehabiliteringsplan med tydliga mål där patienten är delaktig. Successiv upptrappning av arbetsinsatsen och partiell sjukskrivning ska alltid övervägas.

Efter omkring 4 månader brukar man kunna göra en relativt säker bedömning av hur arbetsförmågan kan förväntas bli under det närmaste året. I de flesta fall behövs en fortsatt arbetsträning eller partiell sjukskrivning.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **7364** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var cerebrovaskulära sjukdomar (ICD10-kod I60-I67, I69) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var cerebrovaskulära sjukdomar, exkluderats. Totalt stod 7032 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 309 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, tre personer hade fyra sådana fall. De flesta av fallen hade cerebral infarkt (I63, 53 %) som första huvuddiagnos, de därefter vanligaste diagnoserna var hjärnblödning (I61; 13 %), subaraknoidalblödning (I60; 11 %) och sena effekter av cerebrovaskulär sjukdom (I69, 9 %), övriga diagnoser stod för 15 procent av fallen, se Figur 123. Femtio av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.



**Figur 123.** Antal sjukskrivningsfall som hade cerebrovasculära sjukdomar (ICD10 koder I60-I67, I69) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364, uppdelat på respektive ICD10 kod.

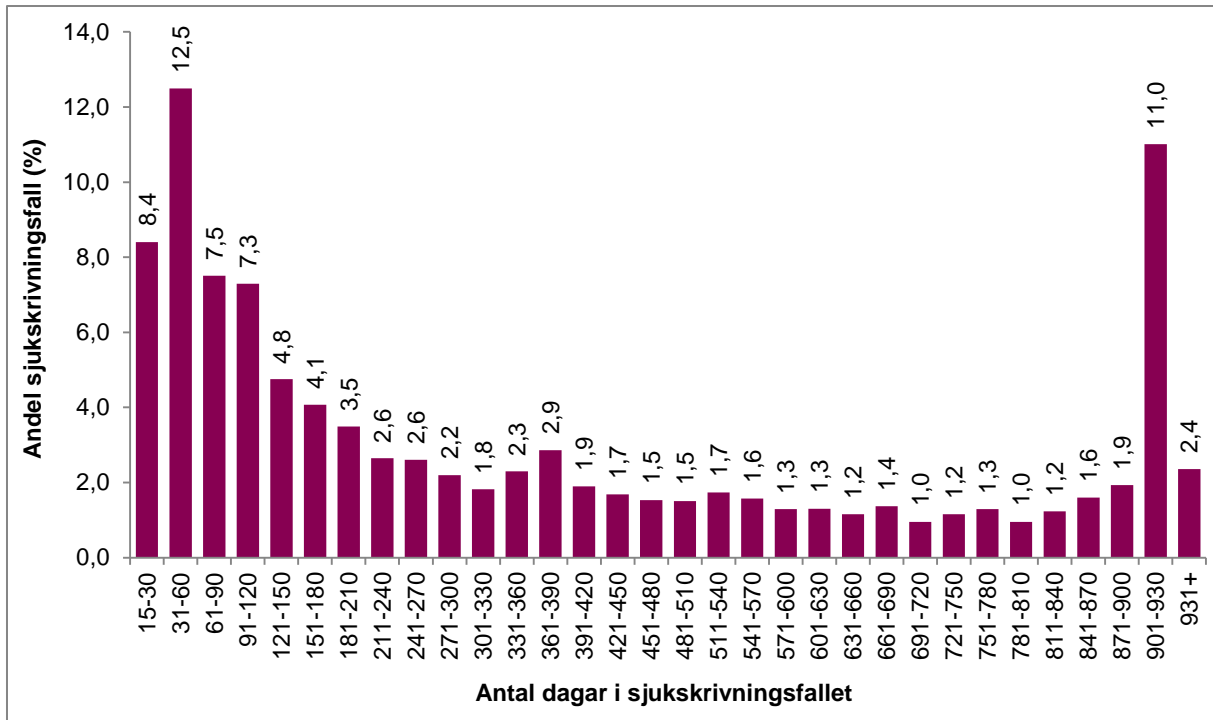
### *Sjukskrivningslängd*

Enligt FMB brukar man efter omkring 4 månader kunna göra en relativt säker bedömning av hur arbetsförmågan kan förväntas bli under det närmaste året. I de flesta fall behövs en fortsatt arbetsträning eller partiell sjukskrivning. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid 4 månader, dels 1 månad innan och 1 månad efter denna gräns. Se även Figur 124 till Figur 129.

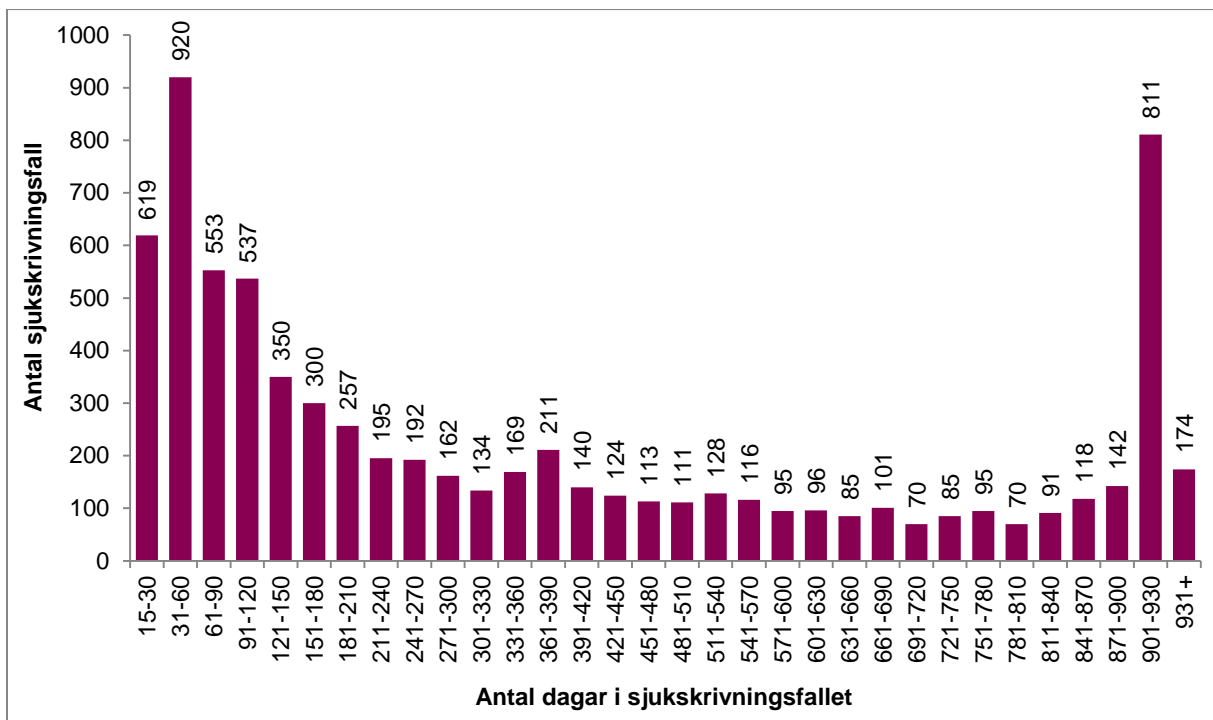
- Vid 4 månader hade 36 procent av fallen avslutats, vid 3 månader hade 28 procent av fallen avslutats och vid 5 månader hade 40 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 231 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 761 dagar och 89 procent av fallen hade avslutats vid 914 dagar.

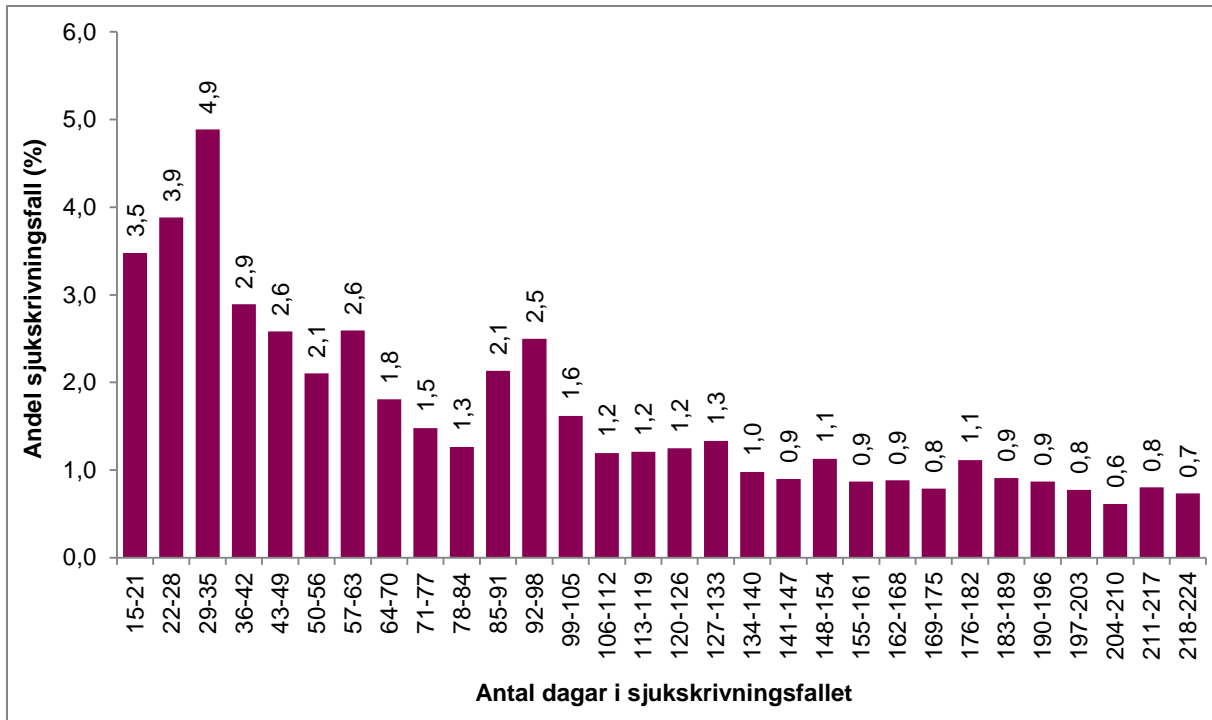
Nio procent av fallen (n=658) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, tre procent (n=233) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.



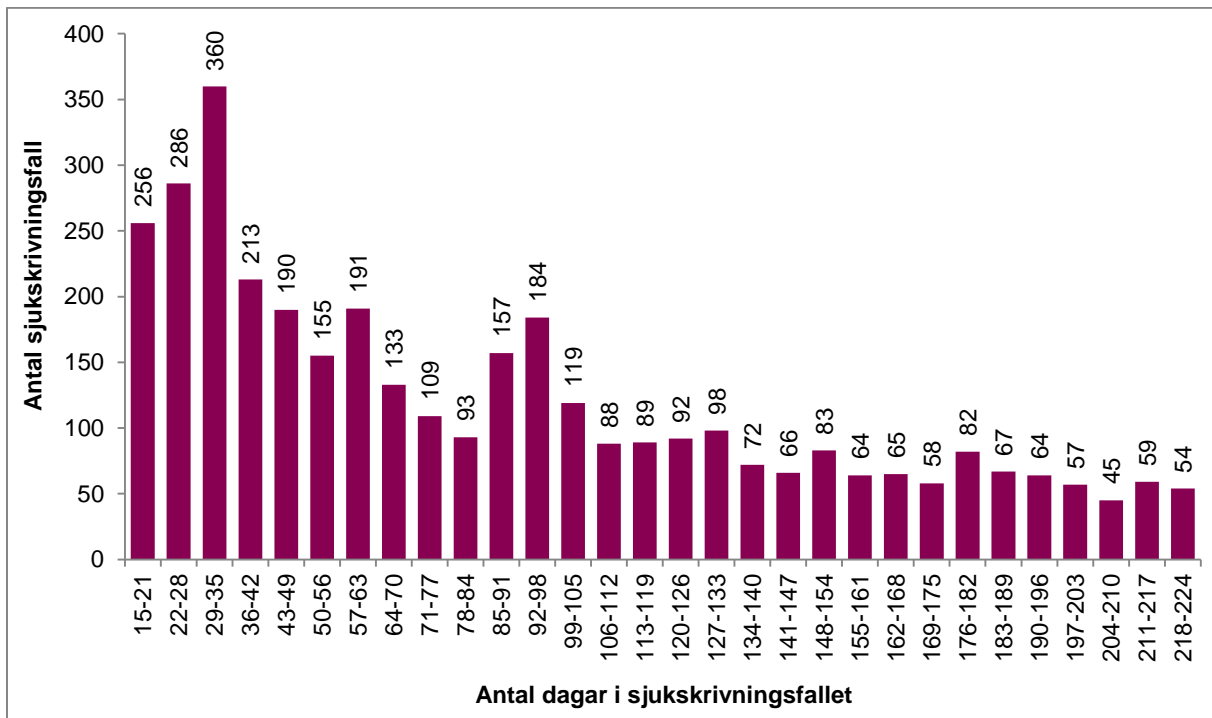
**Figur 124.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364.



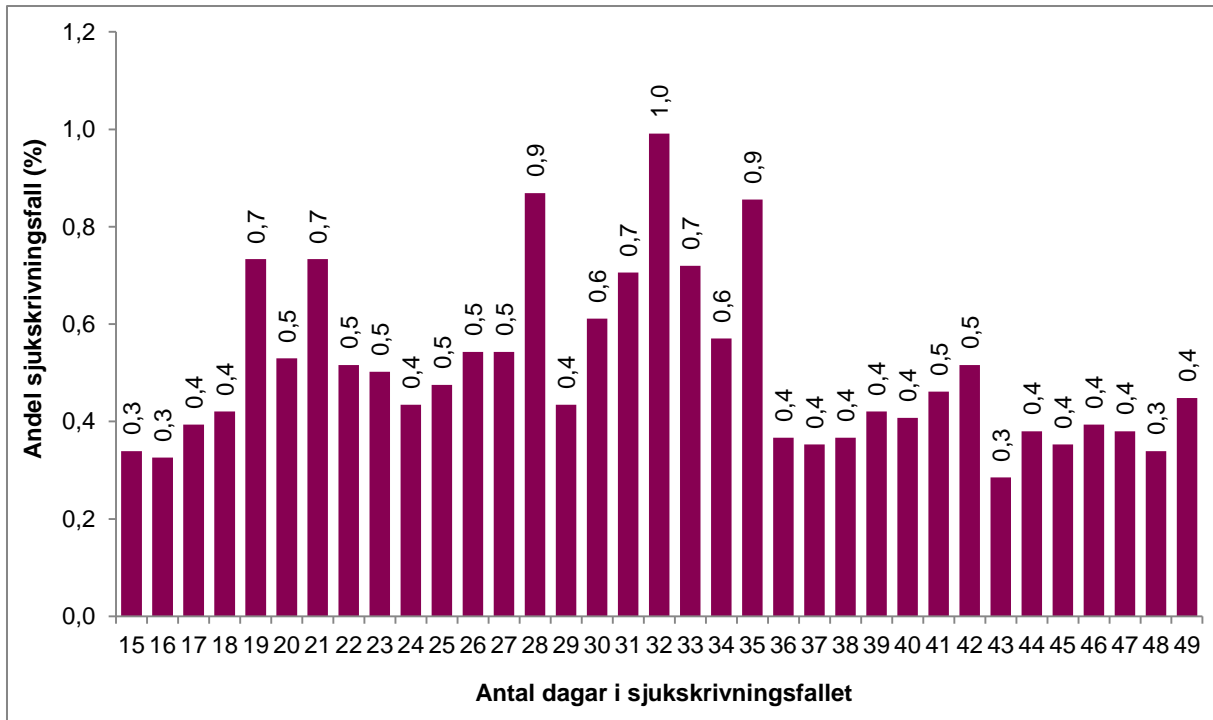
**Figur 125.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364.



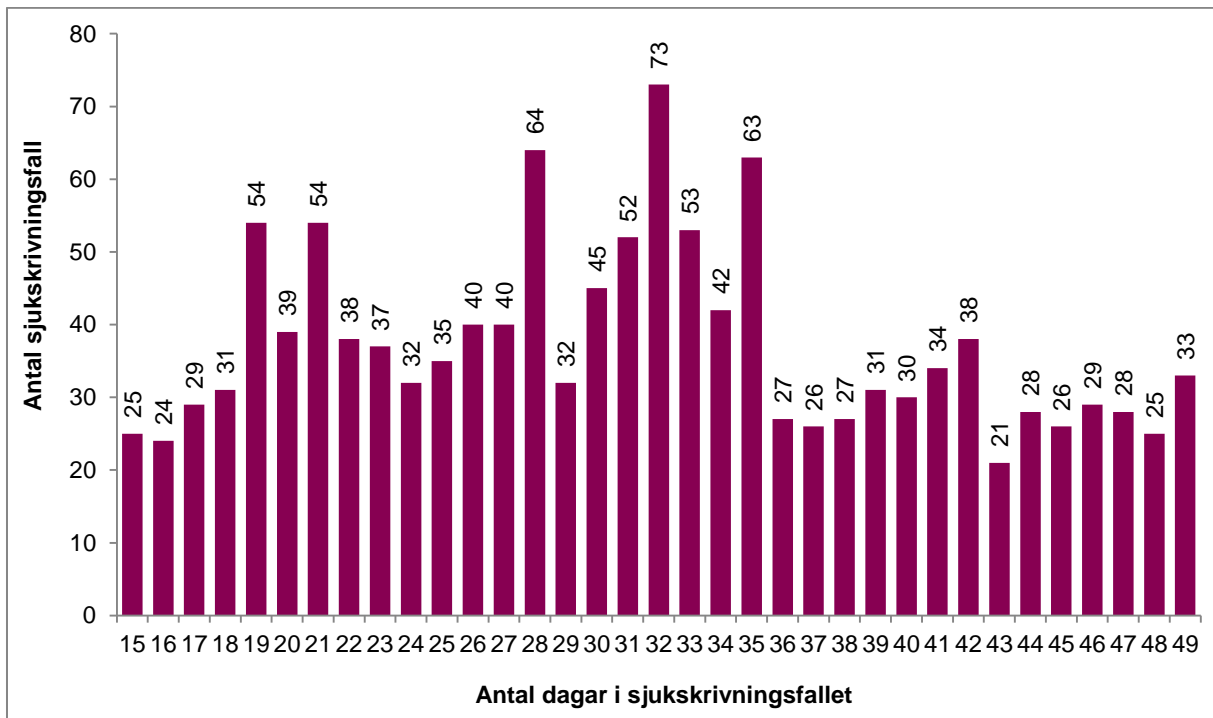
**Figur 126.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 127.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 128.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 18 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 129.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60- I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 18 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (83 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och något mindre än hälften (47 %) avslutades med heltid (Tabell 21). Fyrtiofyra procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I nio procent (n=633) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 32 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=1891; 26 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 209 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 1081 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 72 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 109 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; fyra personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 99 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare sex personer avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats. Fem personer avled på grund av suicid. Trehundratrettioen sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 21.** Antal sjukskrivningsfall där cerebrovaskulära sjukdomar (ICD10 kod I60- I67, I69) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=7364. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	7364	100,0
Omfattning vid start		
25 %	312	4,2
50 %	741	10,1
75 %	172	2,3
100 %	6139	83,4
Omfattning vid avslut		
25 %	1607	21,8
50 %	1990	27,0
75 %	273	3,7
100 %	3494	47,4
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	633	8,6
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	1891	25,7
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	1290	17,5
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	331	4,5
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	109	1,5



## Perifera kärlsjukdomar, ICD10 kod I74 och I80

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-07):

Vid akuta tillstånd är arbetsförmågan som regel nedsatt i alla former av arbeten i upp till 3 veckor.

Kvarstående besvär (svullnad och smärta vid fysisk aktivitet) kan begränsa arbetsförmågan i arbeten som kräver mycket stående och mycket gående. Partiell sjukskrivningen i upp till två månader är vägledande.

I vissa fall med bestående funktionsnedsättning på grund av svullnad eller smärta vid ansträngning är fortsatt fysiskt tungt arbete orealistiskt.

Det finns dock inget som tyder på att fortsatt arbete, även i fysiskt krävande arbeten, försämrar perifera kärlsjukdomar.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **1061** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var perifera kärlsjukdomar (ICD10-kod I74 och I80) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Totalt stod 1028 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 30 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, tre personer hade tre sådana fall. Nittio procent av sjukskrivningsfallen hade flebit (inflammation i ven) och tromboflebit (inflammation och blodpropp i ven) (I80) som första huvuddiagnos, de övriga hade annan emboli och trombos i artär som första huvuddiagnos. Två av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

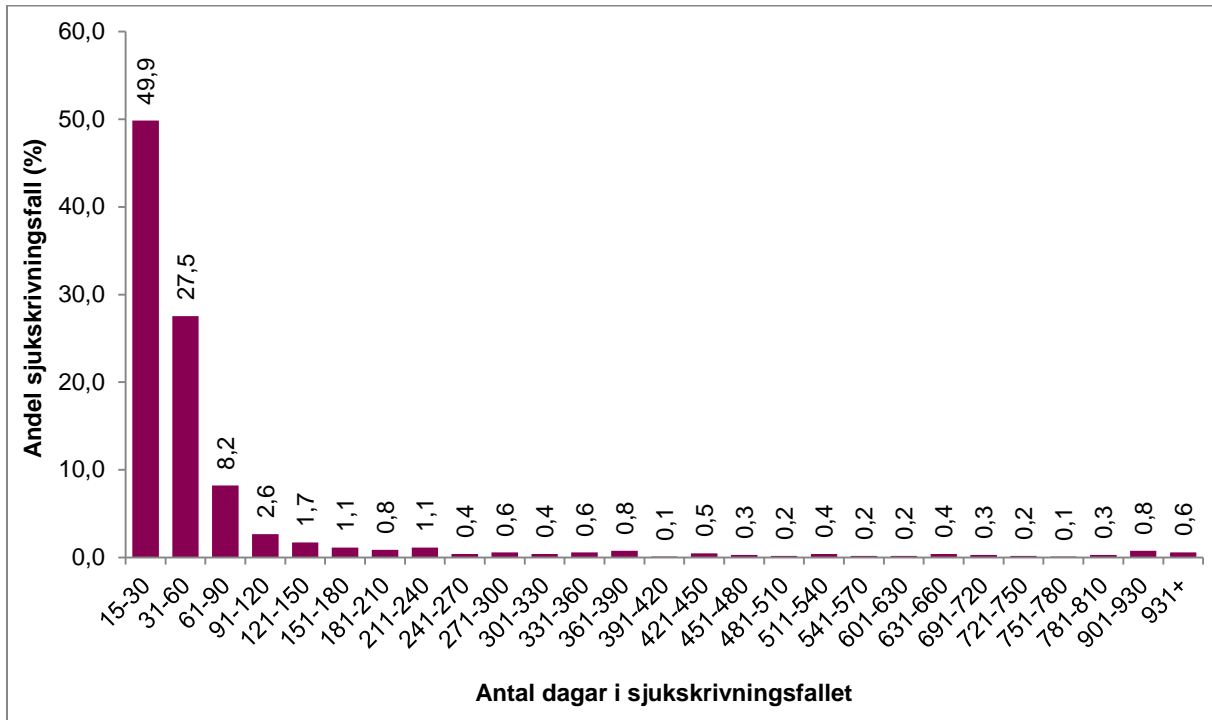
### *Sjukskrivningslängd*

I FMB finns det för perifera kärlsjukdomar två olika längsta rekommenderade sjukskrivningslängder: för akuta tillstånd är arbetsförmågan som regel nedsatt i alla former av arbeten i upp till 3 veckor, och för kvarstående besvär är sjukskrivningen i upp till två månader vägledande. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid gränserna 3 veckor respektive 2 månader, dels 1 vecka/månad innan (om det är möjligt att ange) och 1 vecka/månad efter denna gräns. Se även Figur 130 till Figur 135.

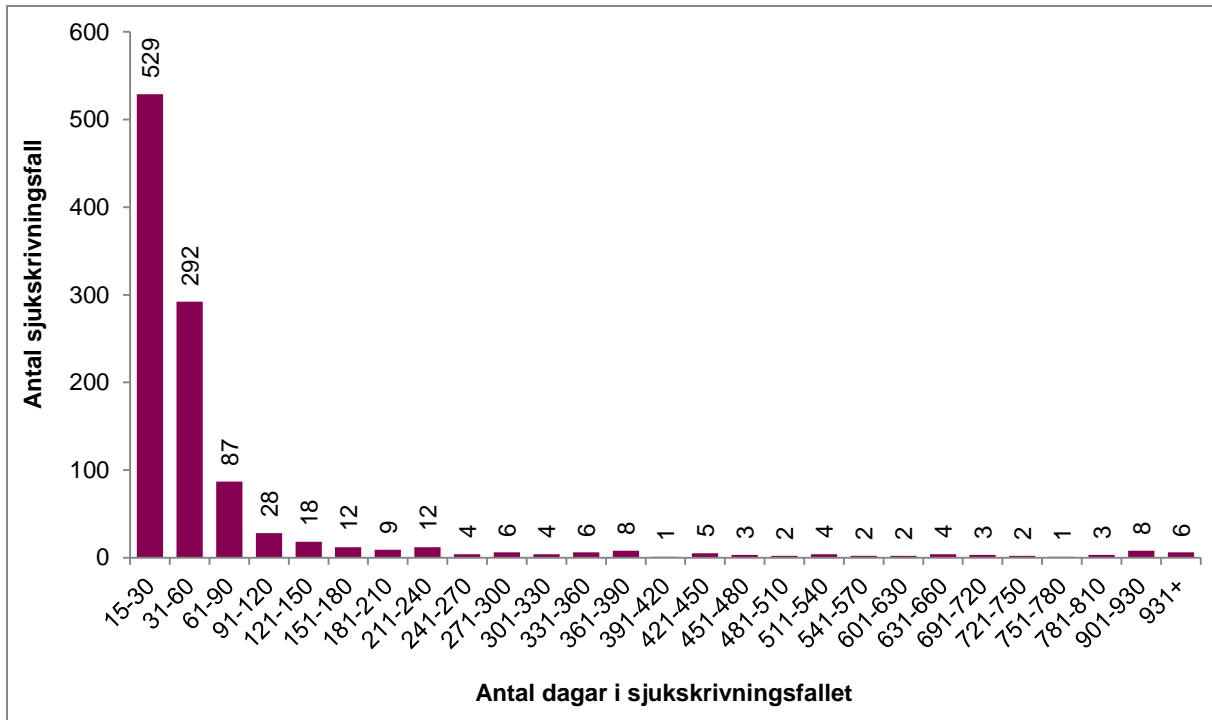
- Vid 3 veckor hade 26 procent av fallen avslutats. Vid 4 veckor hade 47 procent av fallen avslutats.
- Vid 2 månader hade 77 procent av fallen avslutats. Vid 1 månad hade 50 procent av fallen avslutats, vid 3 månader hade 86 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 31 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 68 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 155 dagar.

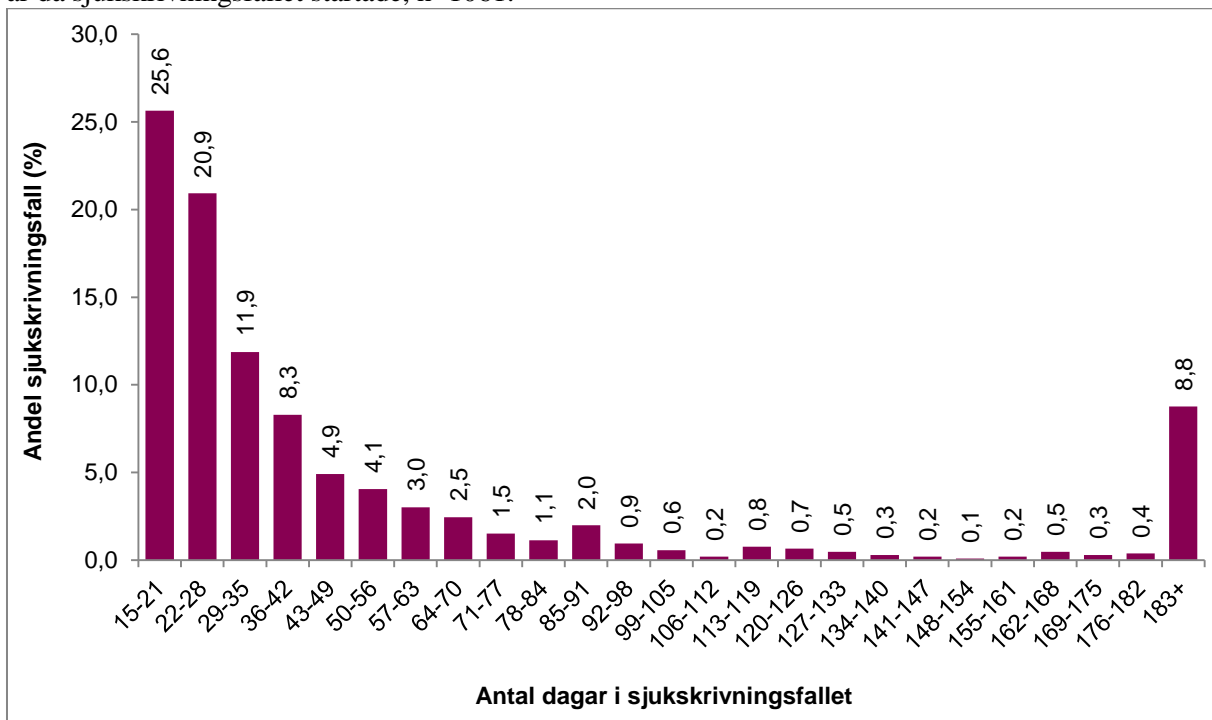
En procent av fallen (n=8) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, en procent (n=6) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fyra år.



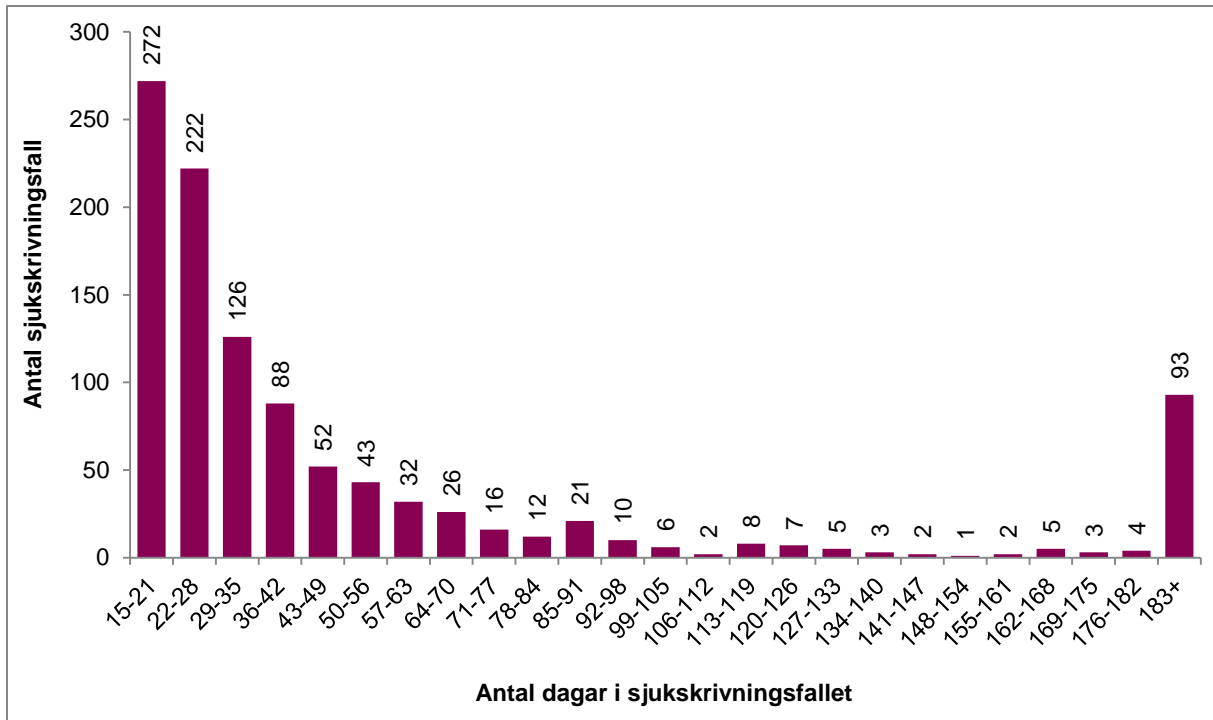
**Figur 130.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen perifera kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061.



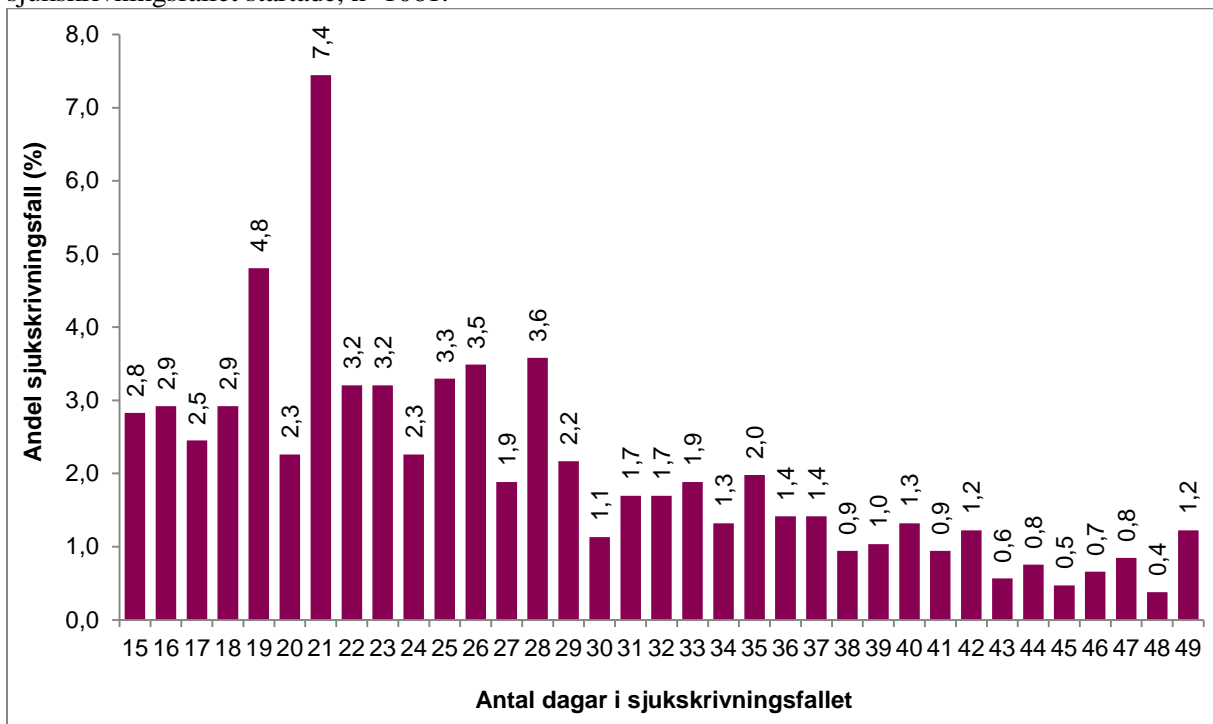
**Figur 131.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen perifera kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061.



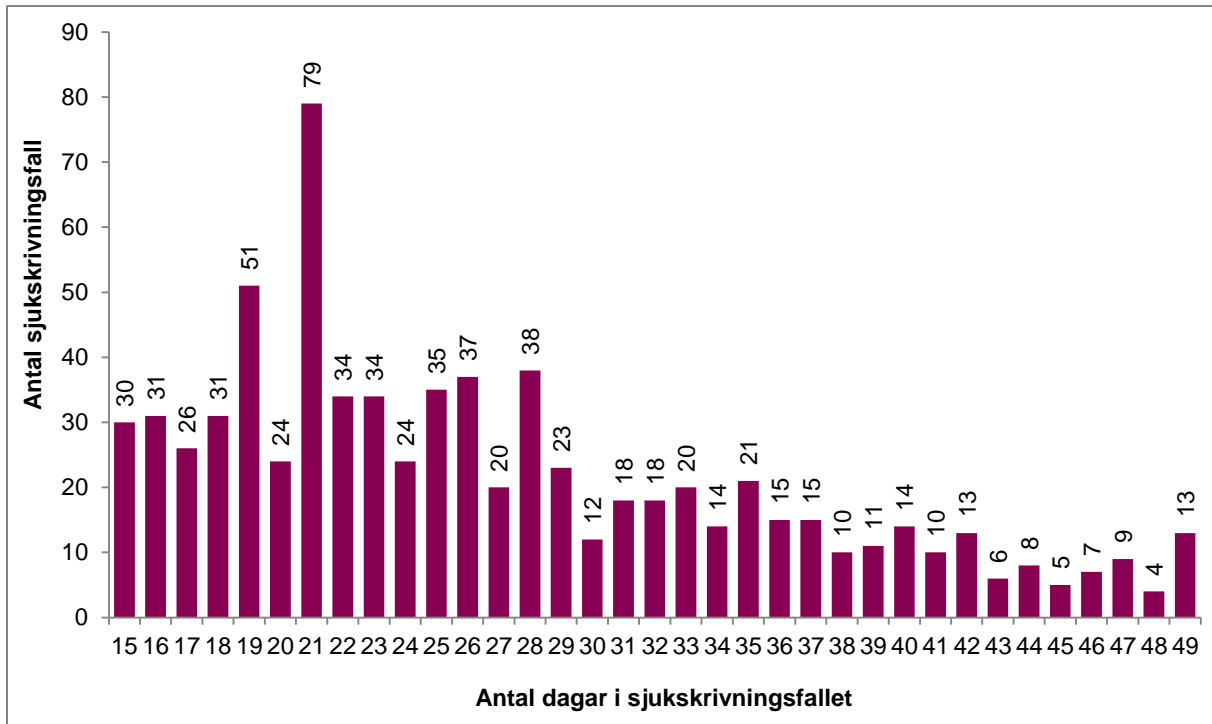
**Figur 132.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen perifera kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061.



**Figur 133.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen periferä kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061.



**Figur 134.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen periferä kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 135.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen perifer a kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

#### *Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

De flesta (89 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 73 % avslutades med heltid (Tabell 22). Sjuttioen procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I sex procent (n=63) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet (Tabell 22), för ett av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en ungefär lika stor andel av fallen (n=67; 6 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för ett av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för fyra sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav tre på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 9 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled (Tabell 22); en person hade dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, sju personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare en person avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats.

Nio sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år (Tabell 22).

**Tabell 22.** Antal sjukskrivningsfall där perifera kärlsjukdomar (ICD10 kod I74 och I80) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=1061. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	1061	100,0
Omfattning vid start		
25 %	13	1,2
50 %	86	8,1
75 %	20	1,9
100 %	942	88,8
Omfattning vid avslut		
25 %	59	5,6
50 %	209	19,7
75 %	17	1,6
100 %	776	73,1
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	63	5,9
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	67	6,3
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	5	0,5
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	9	0,8
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	9	0,8

## Pneumoni, Lunginflammation, ICD10 koder J12-J18

Utdrag från FMB på Socialstyrelsens hemsida (2016-08-17):

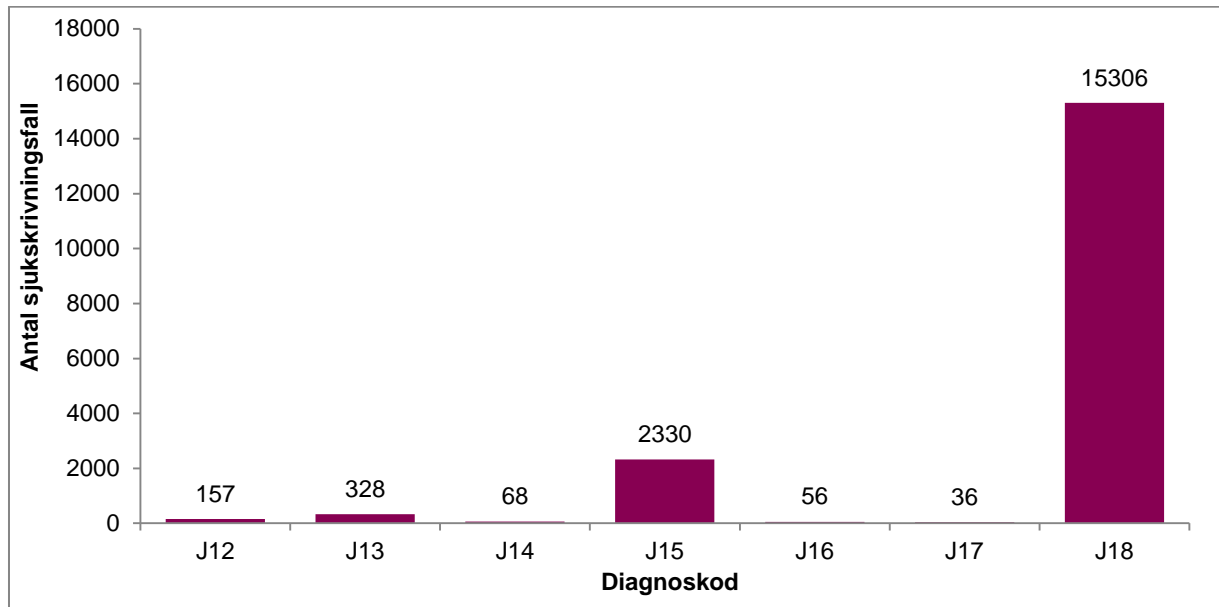
"En vanlig pneumopatient insjuknar relativt akut efter en förkylning och är då kraftigt allmänpåverkad och arbetsoförmögen upp till 2 veckor i alla former av arbeten.

I svårare fall, eller då patienten har andra komplicerande grundsjukdomar som till exempel astma eller kol, kan förloppet och behovet av sjukskrivning vara mer långvarigt och uppgå till 1 månad."

Under perioden januari 2010 till juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades, för personer i åldrarna 16-64 år, **18 281** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar i diagnosen lunginflammation, ICD10-koder J12-J18 (Figur 136). Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var lunginflammation, exkluderats. Totalt stod 17 786 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 454 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, två personer hade sex sådana fall. Fem av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015,

vilket är så långt vi har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

Som framgår av Figur 136 var merparten av sjukskrivningsfallen i diagnoserna J18 (Pneumoni orsakad av icke specificerad mikroorganism) eller i J15 (Bakteriell pneumoni som ej klassificeras annorstädes).



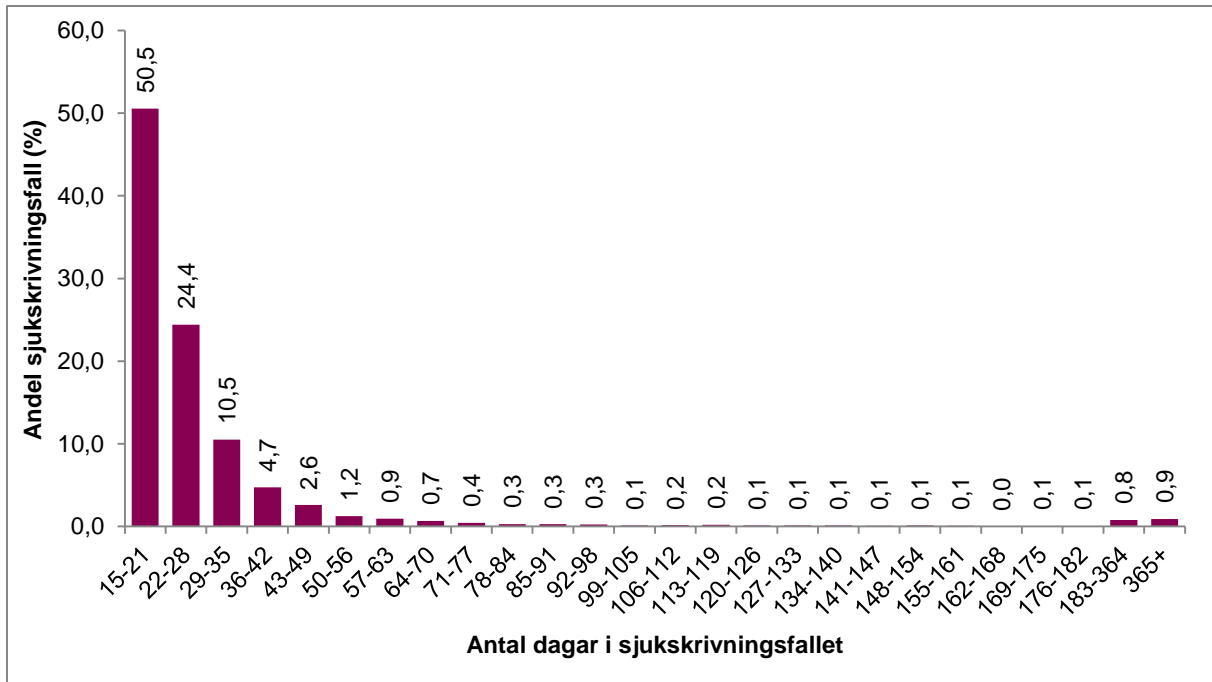
**Figur 136.** Antal sjukskrivningsfall som hade lunginflammation (ICD10 koder J12-J18) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281, uppdelat på respektive ICD10 kod.

### *Sjukskrivningslängd*

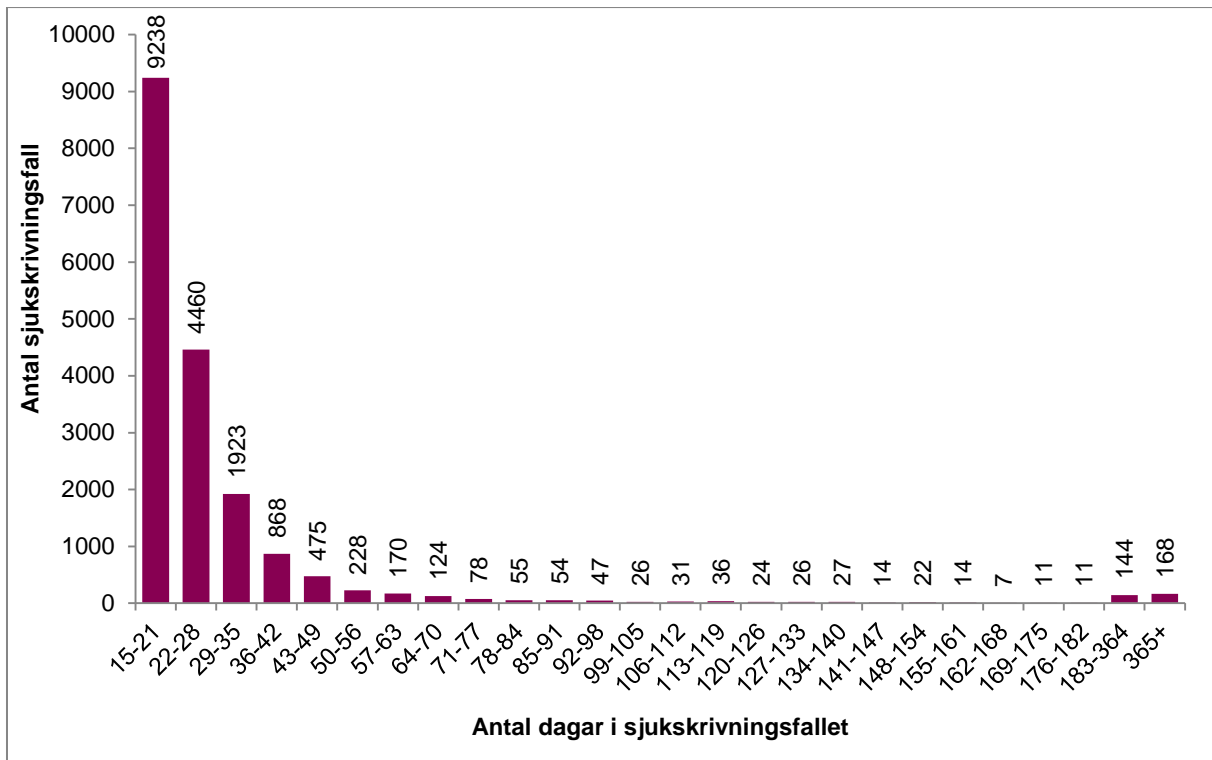
Den absoluta majoriteten (99 %) av alla dessa sjukskrivningsfall var avslutade inom ett år och 78 procent varade i som mest 30 dagar, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid svårare fall av lunginflammation (Figur 137 till Figur 140). Hälften av dessa fall (51 %), som alltså varat i minst 15 dagar, varade i som mest 21 dagar. Nio procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 31-37 dagar och 22 procent varade i mellan 23 och 29 dagar.

Femton procent av fallen varade i mer än fem veckor och tio procent varade i mer än sex veckor. Tretton procent av fallen varade i mer än en vecka längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden, alltså i mer än 37 dagar, och nio procent varade i mer än två veckor längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden.

Tjugo sjukskrivningsfall (0,1 %) varade i 915 dagar, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, lika stor andel (n=25) varade i mer än 915 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.

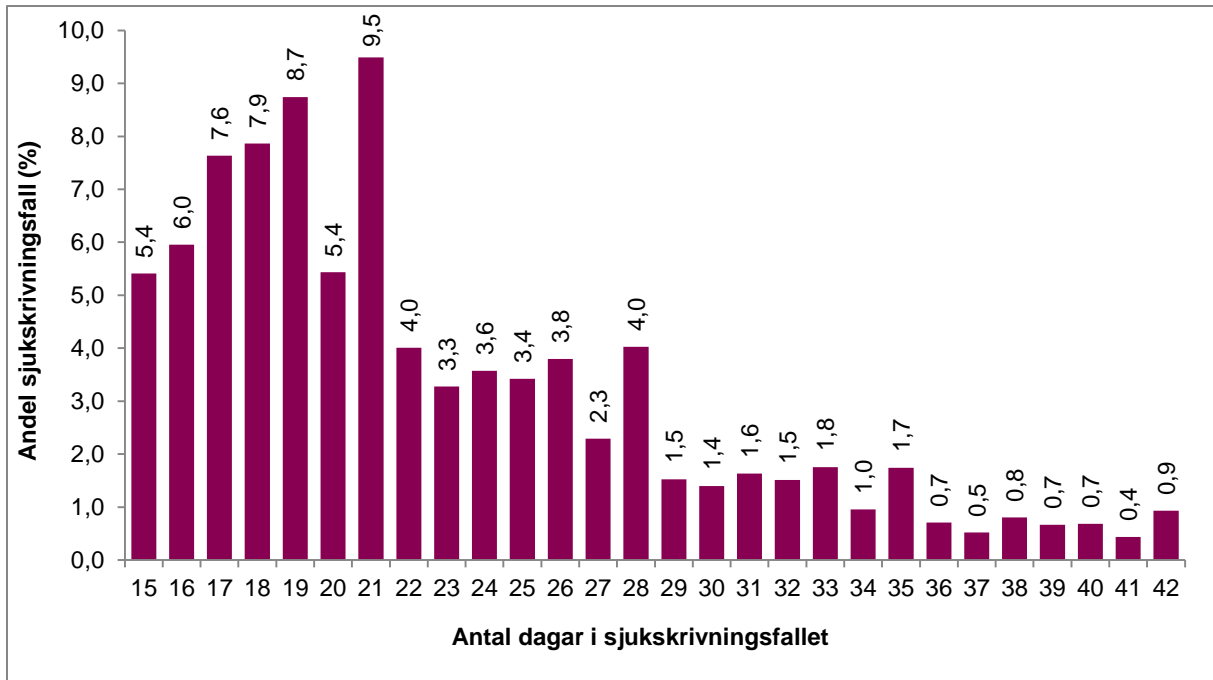


**Figur 137.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lunginflammation (J12-J18) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281.

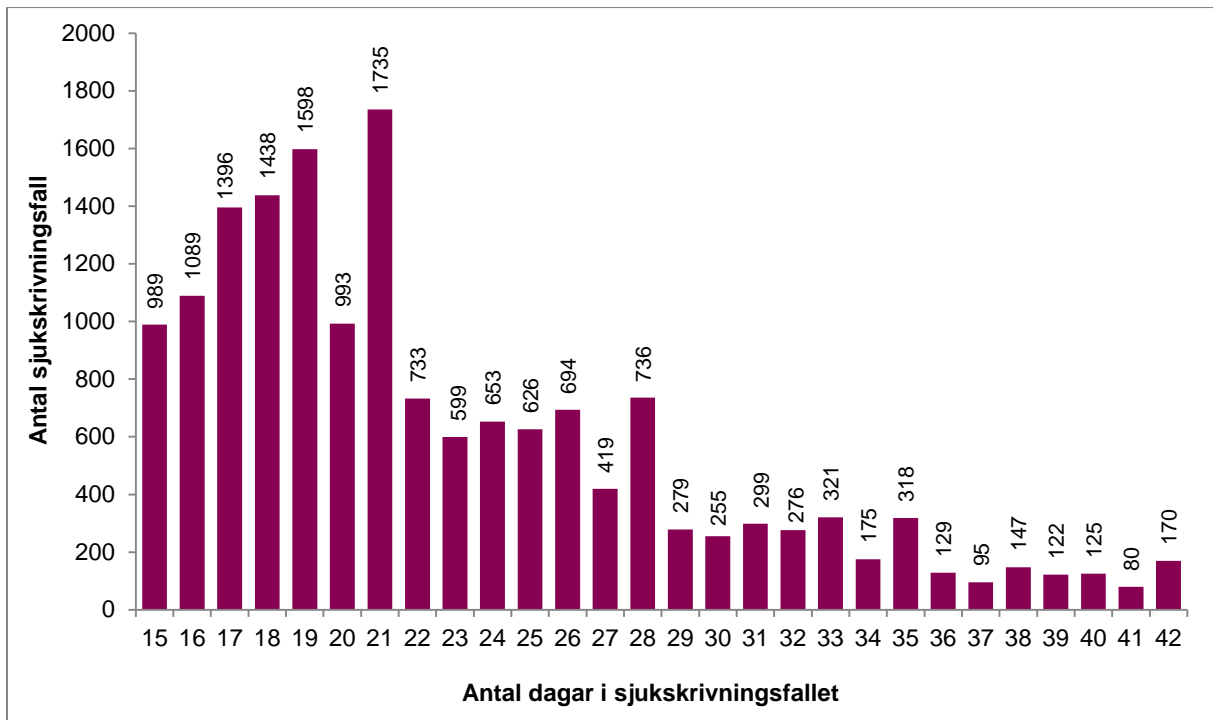


**Figur 138.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lunginflammation (J12-J18) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281.





**Figur 139.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lunginflammation (J12-J18) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281. Zoomat på falllängderna 15 till 42 dagar, vilket omfattar 90 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 140.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lunginflammation (J12-J18) som påbörjades under perioden januari 2010 till och med juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281. Zoomat på falllängderna 15 till 42 dagar, vilket omfattar 90 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (92 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid, 85 procent avslutades med heltid och 83 procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet (Tabell 23).

I sex procent (n=1027) av sjukskrivningsfallen hade personerna pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för sex av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en lika stor andel (n=1066; 6 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättnings när sjukskrivningsfallet avslutades, för nio av dessa fall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 36 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 66 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; en person avled tre dagar innan fallet avslutades, 59 personer avled samma dag som fallet avslutades, 4 personer dagen efter, och 2 personer samma.

Fyrtio sjukskrivningsfall (0,2 %) avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 23.** Antal sjukskrivningsfall där lunginflammation (ICD10 koder J12-J18) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	18281	100,0
Omfattning vid start		
25 %	141	0,8
50 %	955	5,2
75 %	356	1,9
100 %	16829	92,1
Omfattning vid avslut		
25 %	390	2,1
50 %	2053	11,2
75 %	355	1,9
100 %	15483	84,7
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	1027	5,6
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	1066	5,8
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	45	0,2
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	40	0,2
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	66	0,4

## Ulcerös colit, Crohns sjukdom, icke-infektiös inflammation, ICD10 koder K50, K51 och K52

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-09-13):

"Vid lättare skov hos patienter som haft sin sjukdom under längre tid kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 4 veckor.

Lätta till medelsvåra skov kan vid förstagångsinsjuknande medföra en nedsatt arbetsförmåga i upp till 6 veckor, främst på grund av påverkat allmäntillstånd och frekventa diarréer.

Vid akuta svåra och medelsvåra skov är patienten som regel så allmänpåverkad att arbetsförmågan är helt nedsatt i alla former av arbeten i upp till 12 veckor. I vissa svårare fall upp till 20 veckor."

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **6598** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation i magsäcken eller tarmen (ICD10-koder K50, K51 och K52) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var K50, K51 respektive K52, exkluderats. Totalt stod 5227 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 1007 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade nio sådana fall.

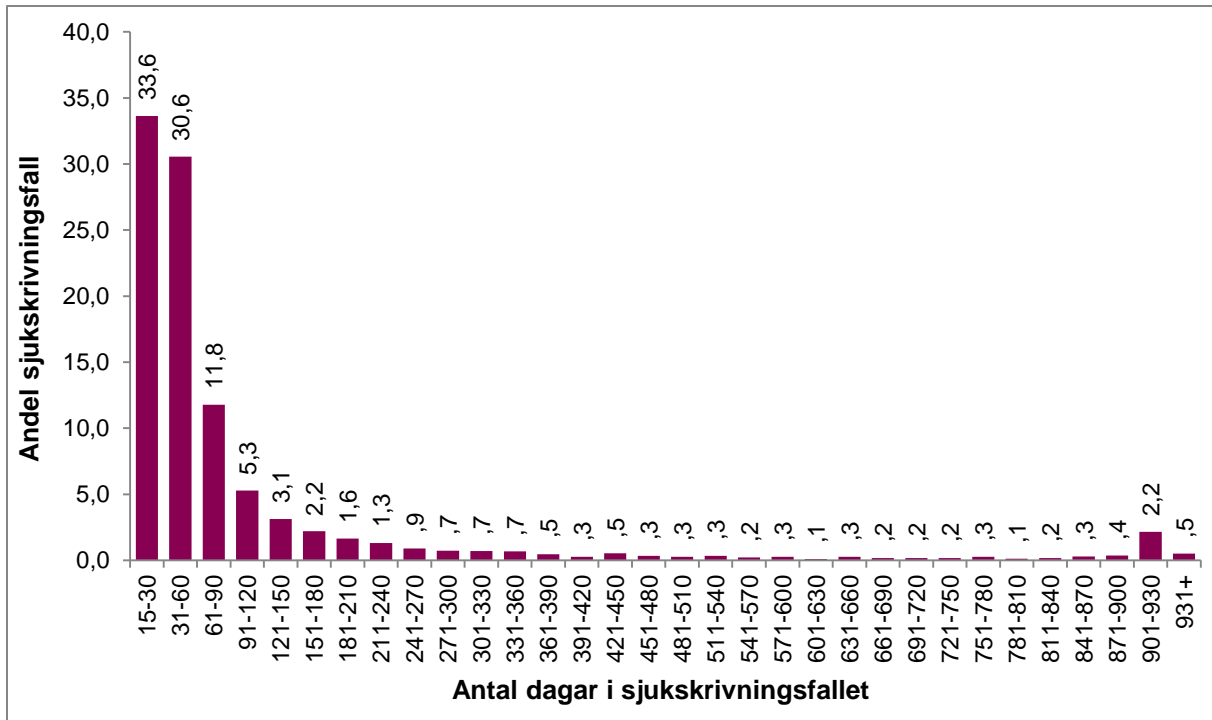
Störst andel av sjukskrivningsfallen (45 %) hade ulcerös colit (K51) som första huvuddiagnos, därefter följde crohns sjukdom (K50;38 %) och minst andel hade diagnosen K52, annan icke infektiös inflammation i magsäcken och tarmen. Fjorton av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

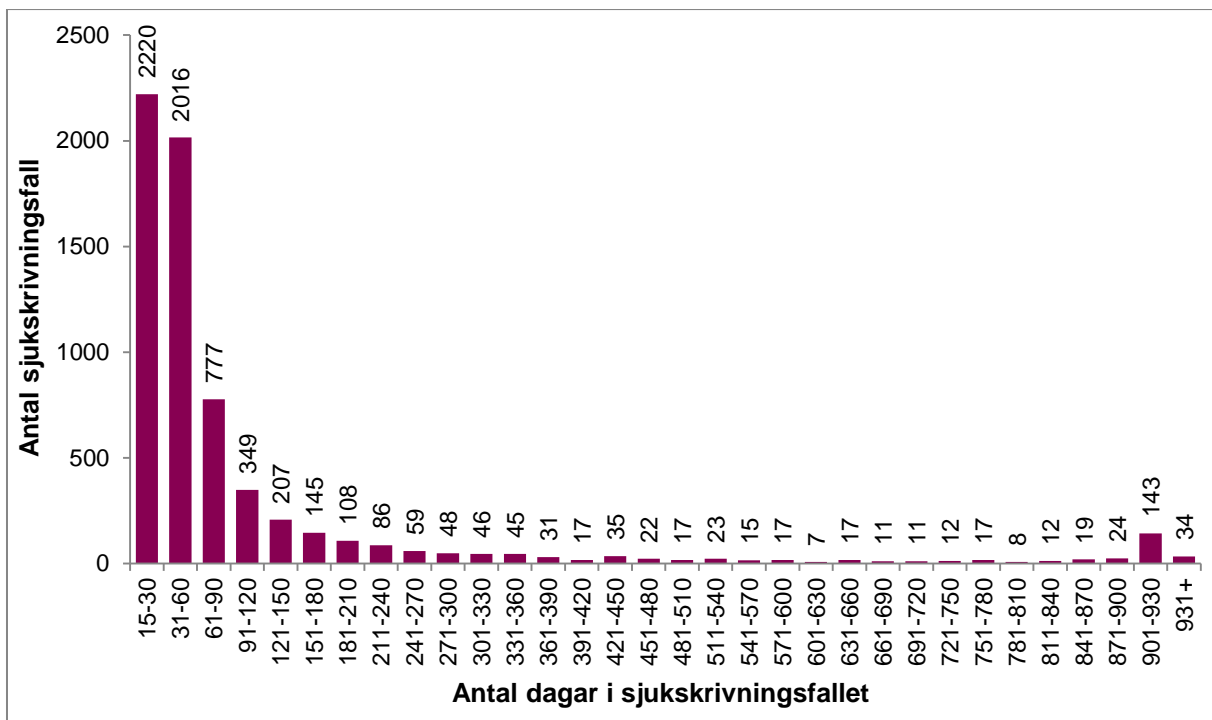
Majoriteten (93 %) av alla dessa sjukskrivningsfall varade i som mest ett år och 87 procent i som mest i sex månader (Figur 141 till Figur 146). Tre fjärdedelar (74 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 84 dagar, det vill säga tolv veckor, vilket är den näst längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid akuta svåra och medelsvåra skov. Nio procent av fallen varade i mer än 12 veckor upp till och med 20 veckor (140 dagar).

Trettioen procent varade i som mest fyra veckor (28 dagar), 20 procent varade i mer än fyra veckor och upp till och med sex veckor (42 dagar) och 24 procent varade i mer än sex veckor upp till tolv veckor.

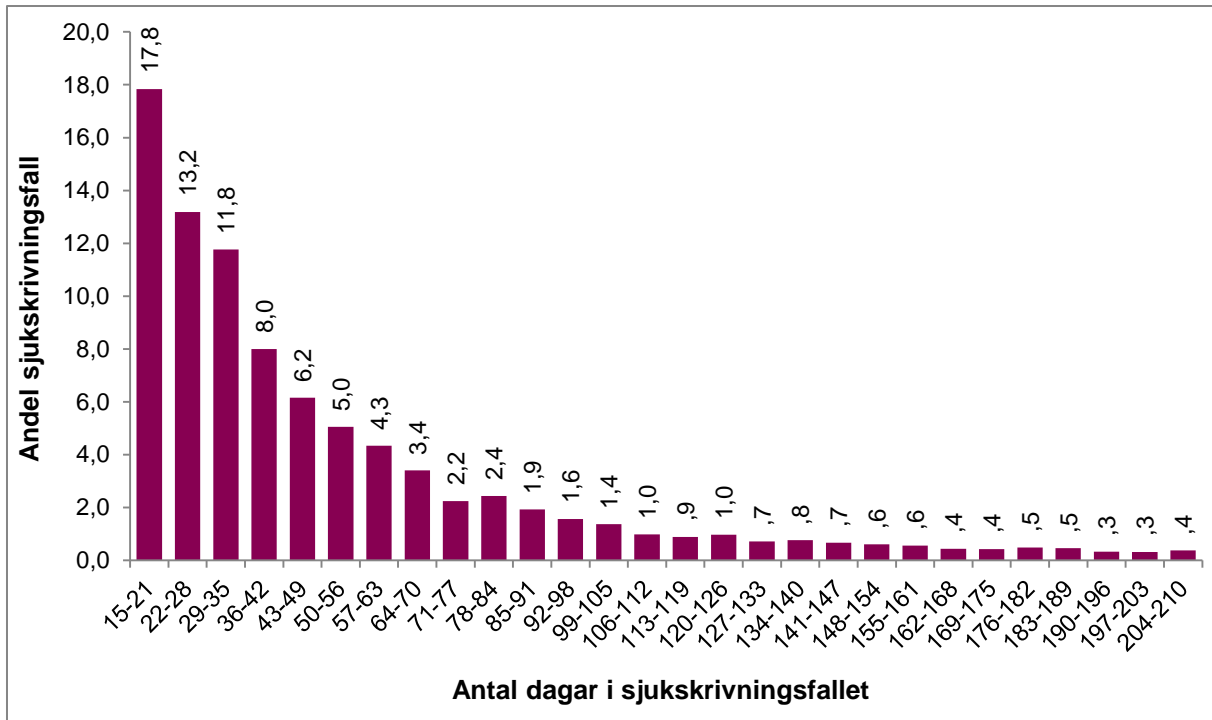
Två procent av fallen (n=121) avslutades mellan dag 914 eller 916 alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, en procent (n=44) varade i mer än 916 dagar, det längsta fallet varade i lite drygt fem år.



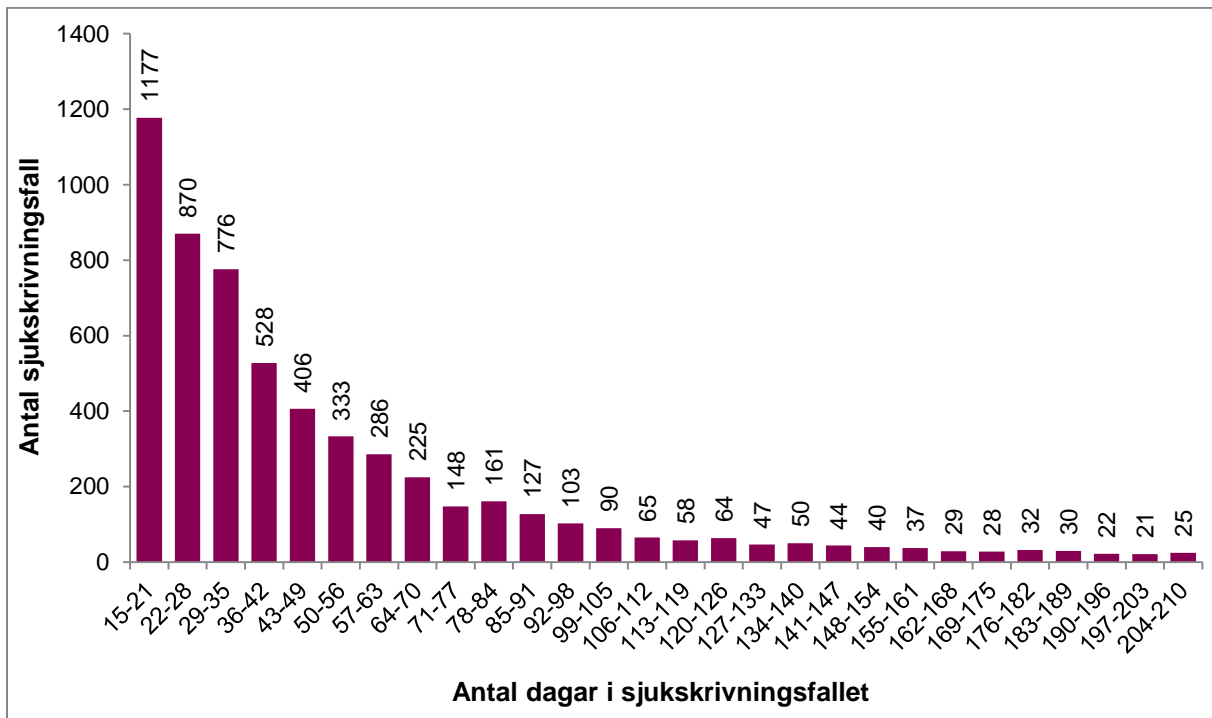
**Figur 141.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598.



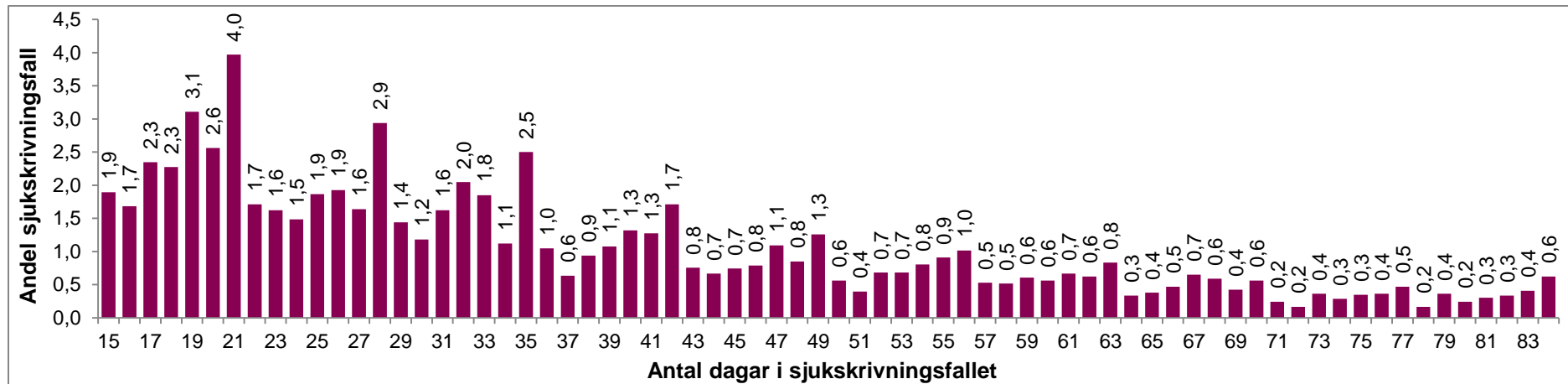
**Figur 142.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598.



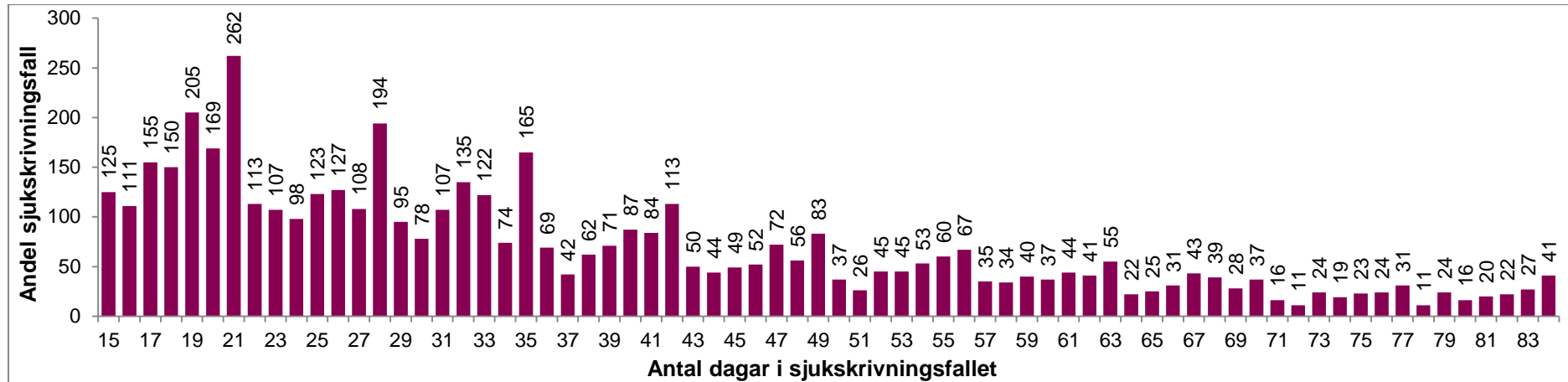
**Figur 143.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 88 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 144.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 88 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 145.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598. Zoomat på falllängderna 15 till 84 dagar (12 veckor), vilket omfattar 74 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 146.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598. Zoomat på falllängderna 15 till 84 dagar (12 veckor), vilket omfattar 74 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (82 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och två tredjedelar (67 %) avslutades med heltid (Tabell 24). Sextiofyra procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I åtta procent (n=505) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för 19 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=609; 9 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 26 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 97 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 57 på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 21 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; fem personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades och 16 personer avled samma dag som fallet avslutades. Trettioen sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 24.** Antal sjukskrivningsfall där ulcerös colit, crohns sjukdom eller icke-infektiös inflammation (ICD10-koder K50, K51 eller K52) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=6598. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	6598	100,0
Omfattning vid start		
25 %	221	3,3
50 %	781	11,8
75 %	183	2,8
100 %	5413	82,0
Omfattning vid avslut		
25 %	529	8,0
50 %	1452	22,0
75 %	166	2,5
100 %	4451	67,5
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	505	7,7
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	609	9,2
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	123	1,9
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	31	0,5
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	21	0,3

## Lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar, ICD10 kod K70-K75, K81-K86

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-08):

Akuta smärttillstånd vid gallblåseinflammationer och pankreatiter brukar vara så svåra att det kan vara rimligt med upp till 2 veckors sjukskrivning.

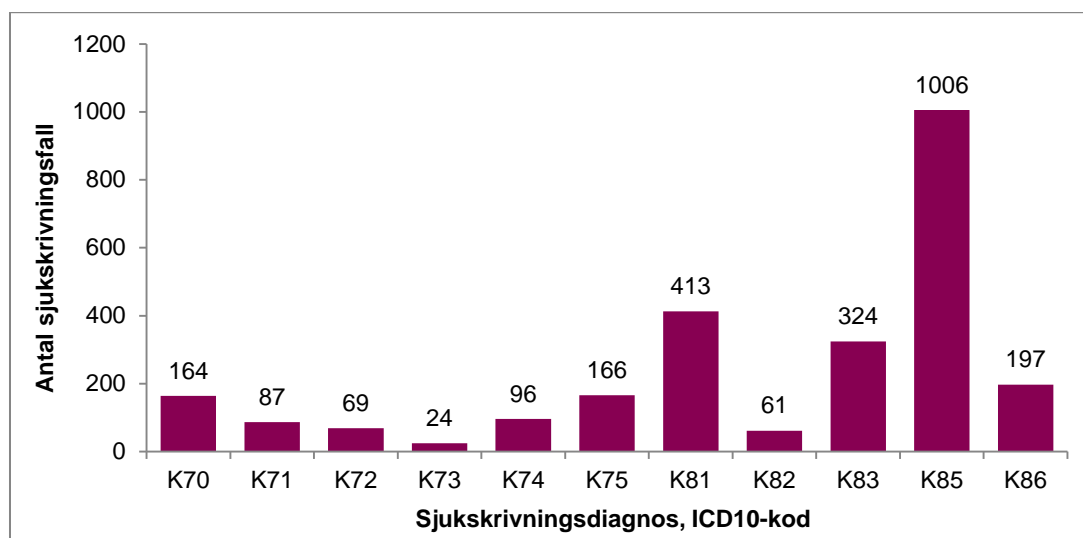
I mer komplicerade fall med behov av kirurgiska ingrepp kan arbetsförmågan vara helt nedsatt i upp till 3 månader, ibland längre. Arbetsförmågan är nedsatt i alla former av arbeten och partiell sjukskrivning är sällan möjlig.

Vid kroniska hepatitformer påverkas arbetsförmågan sällan.

I samband med behandling förekommer ibland kraftiga biverkningar som leder till nedsatt prestationsförmåga. Detta kan vara skäl till hel- eller partiell sjukskrivning under längre tid – ibland i upp till 6 månader.

Vid akuta leverbesvär som exempelvis leversvikt och toxisk påverkan kan arbetsförmågan vara helt nedsatt under upp till 2 månader.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **2607** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (ICD10-kod K70-K75, K81-K86) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Totalt stod 2399 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 176 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade sju sådana fall. Tretton av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum. Som framgår av Figur 147 var de flesta sjukskrivningsfallen i diagnoserna K85 (akut pankreatit), K81 (gallblåseinflammation) och K83 (andra sjukdomar i gallvägarna), som tillsammans utgjorde 67 procent av alla fall.





**Figur 147.** Antal sjukskrivningsfall som hade lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (ICD10 koder K70-K75, K81-K86) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607, uppdelat på respektive ICD10 kod.

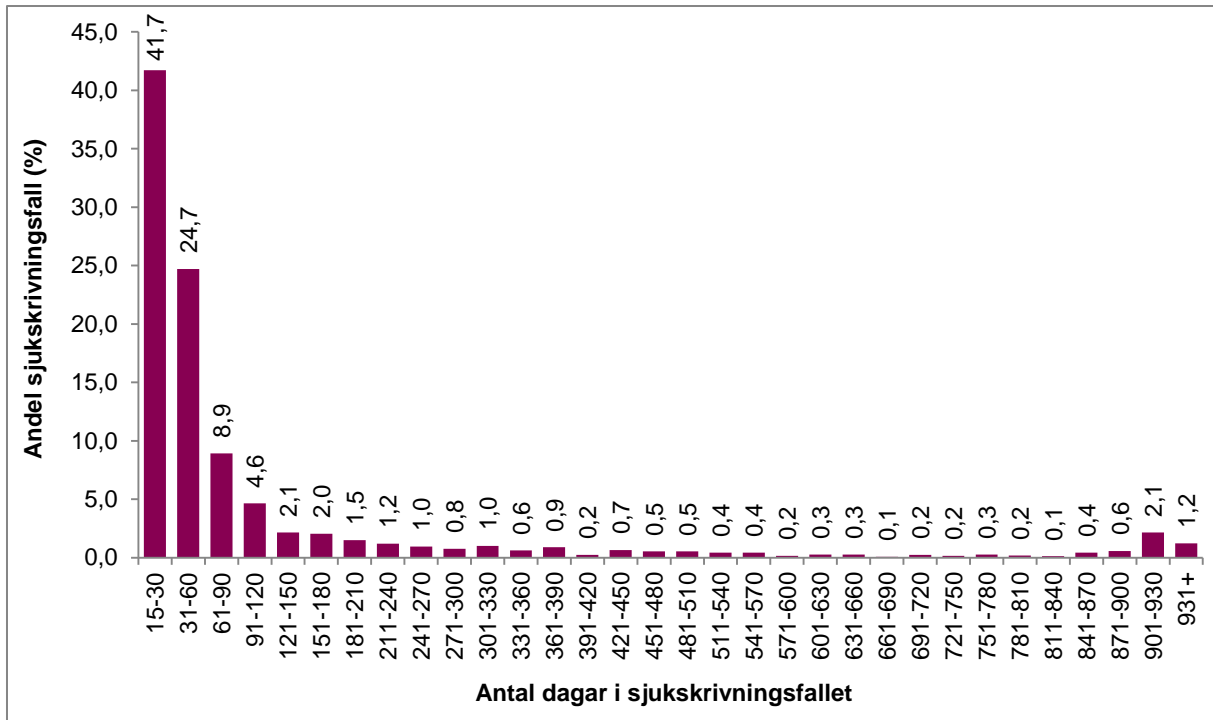
### *Sjukskrivningslängd*

I FMB finns det för lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar fyra olika längsta rekommenderade sjukskrivningslängder; vid akuta smärttillstånd vid gallblåseinflammationer och pankreatiter kan det vara rimligt med upp till 2 veckors sjukskrivning, i mer komplicerade fall med behov av kirurgiska ingrepp kan arbetsförmågan vara helt nedsatt i upp till 3 månader, ibland längre, vidare i samband med behandling förekommer ibland kraftiga biverkningar som leder till nedsatt prestationsförmåga som kan vara skäl till hel- eller partiell sjukskrivning ibland i upp till 6 månader, och slutligen, vid akuta leverbesvär som exempelvis leversvikt och toxisk påverkan kan arbetsförmågan vara helt nedsatt under upp till 2 månader. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid gränserna 2 månader, 3 månader respektive 6 månader, dels 1 månad innan och 1 månad efter dessa gränser. Se även Figur 148 till Figur 153.

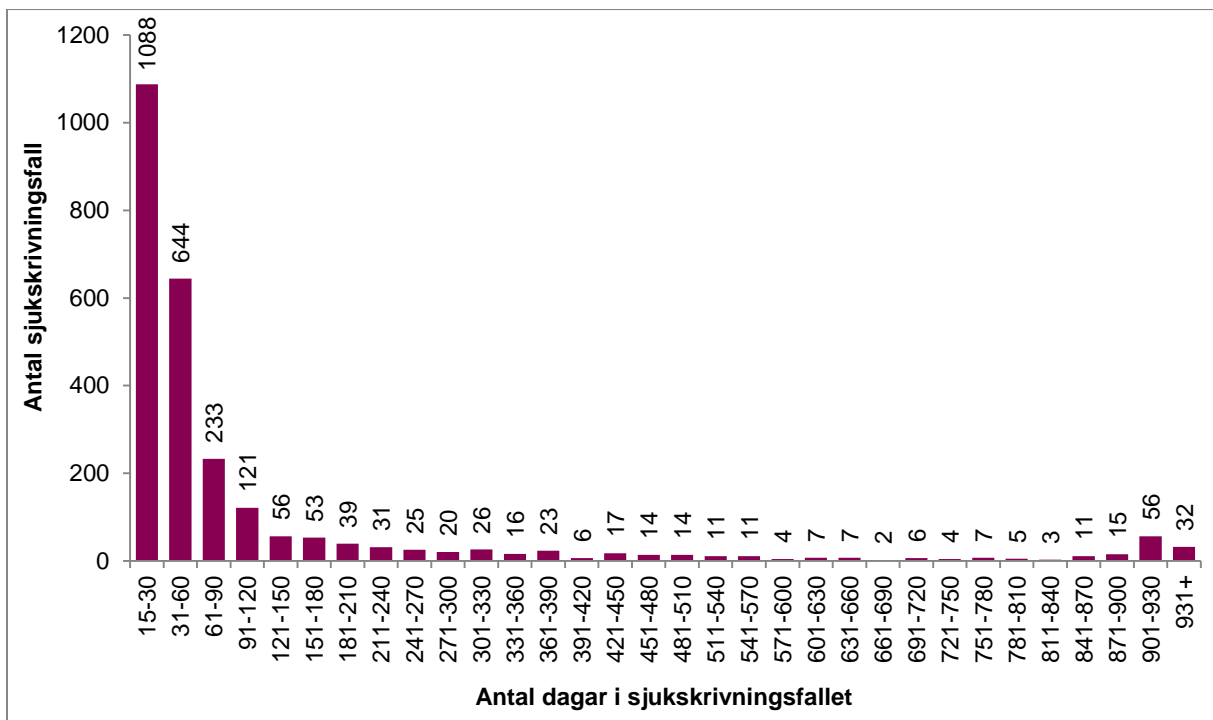
- Vid 2 månader hade 66 procent av fallen avslutats. Vid 1 månad hade 42 procent av fallen avslutats, och vid 3 månader hade 75 procent av fallen avslutats.
- Vid 3 månader hade 75 procent av fallen avslutats, vid 2 månader hade 66 procent av fallen avslutats, och vid 4 månader hade 80 procent av fallen avslutats.
- Vid 6 månader hade 84 procent av fallen avslutats. Vid 5 månader hade 82 procent av fallen avslutats, vid 7 månader hade 86 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 35 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 120 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 344 dagar.

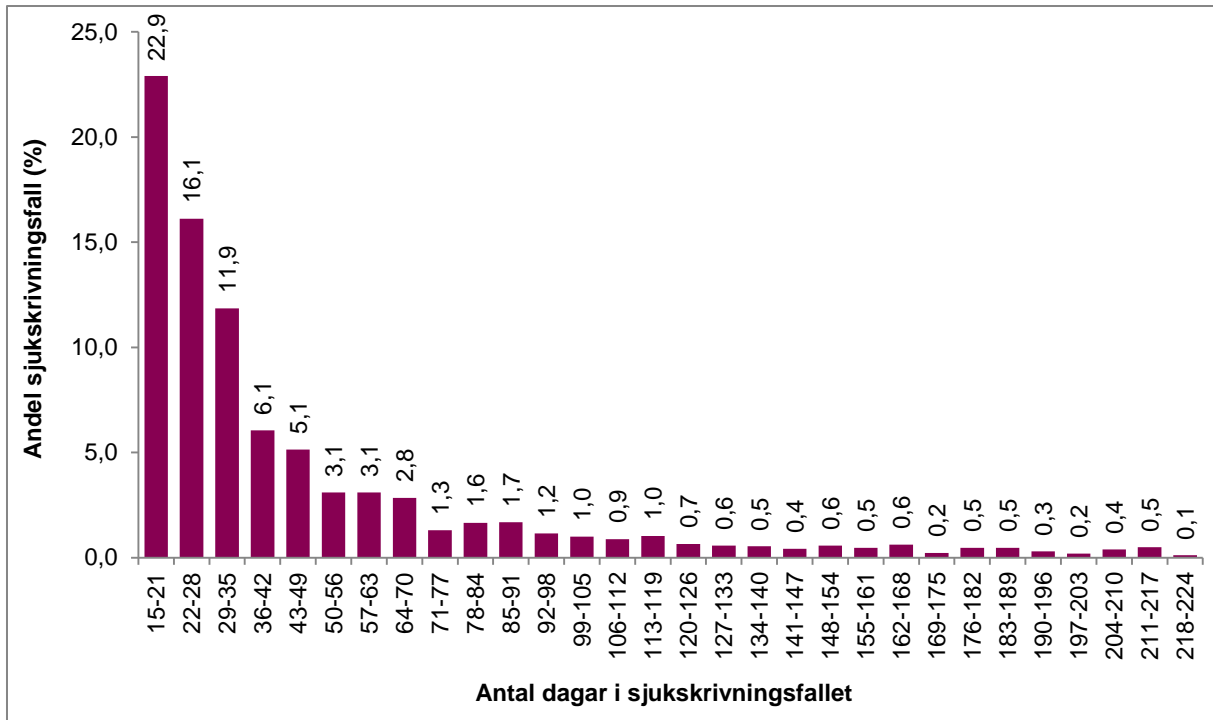
Två procent av fallen (n=41) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, två procent (n=41) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.



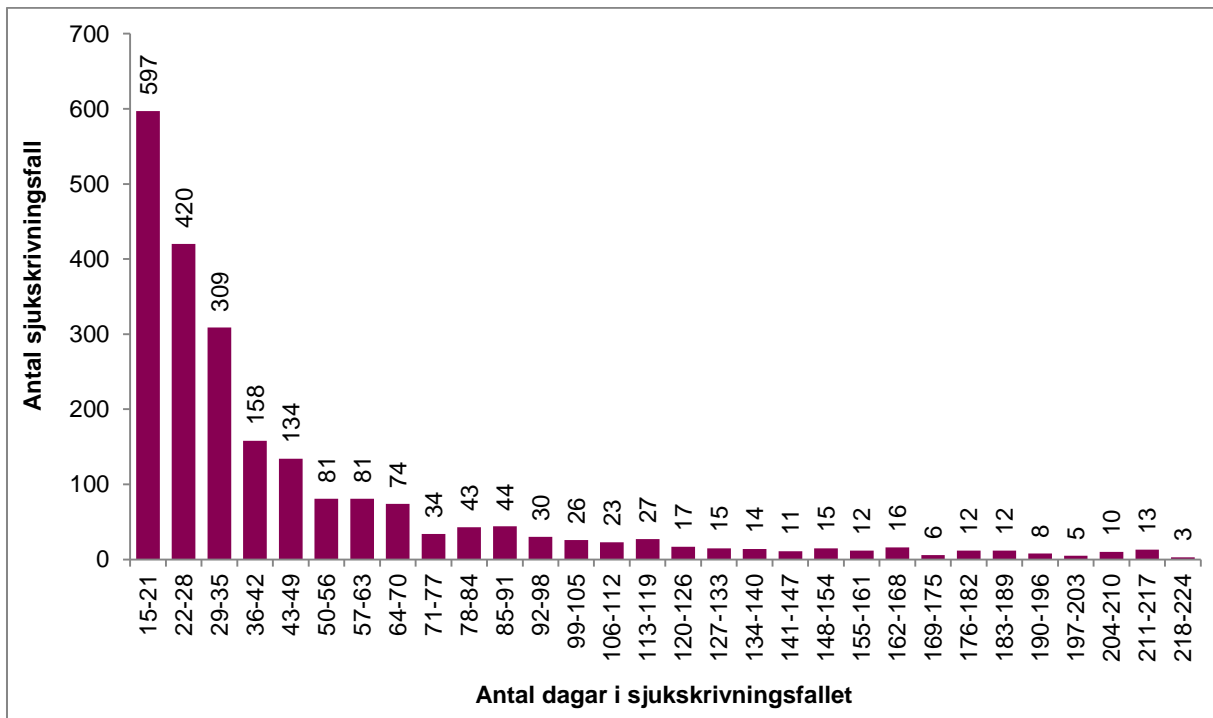
**Figur 148.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607.



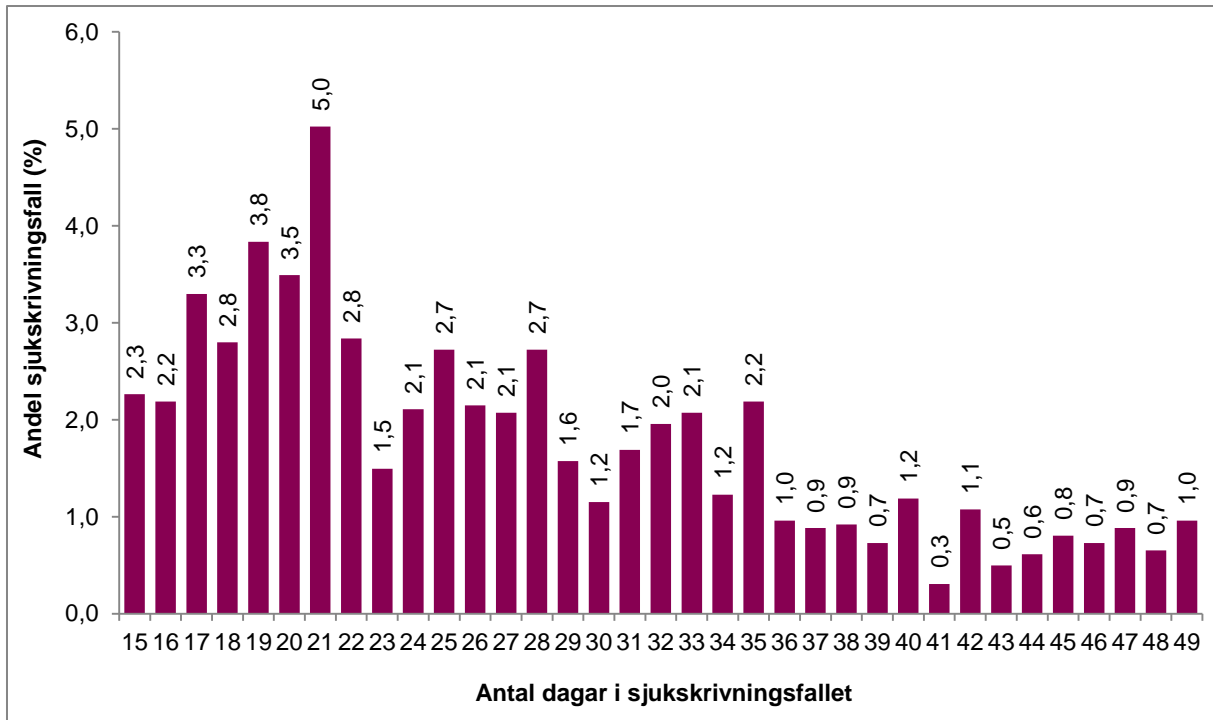
**Figur 149.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607.



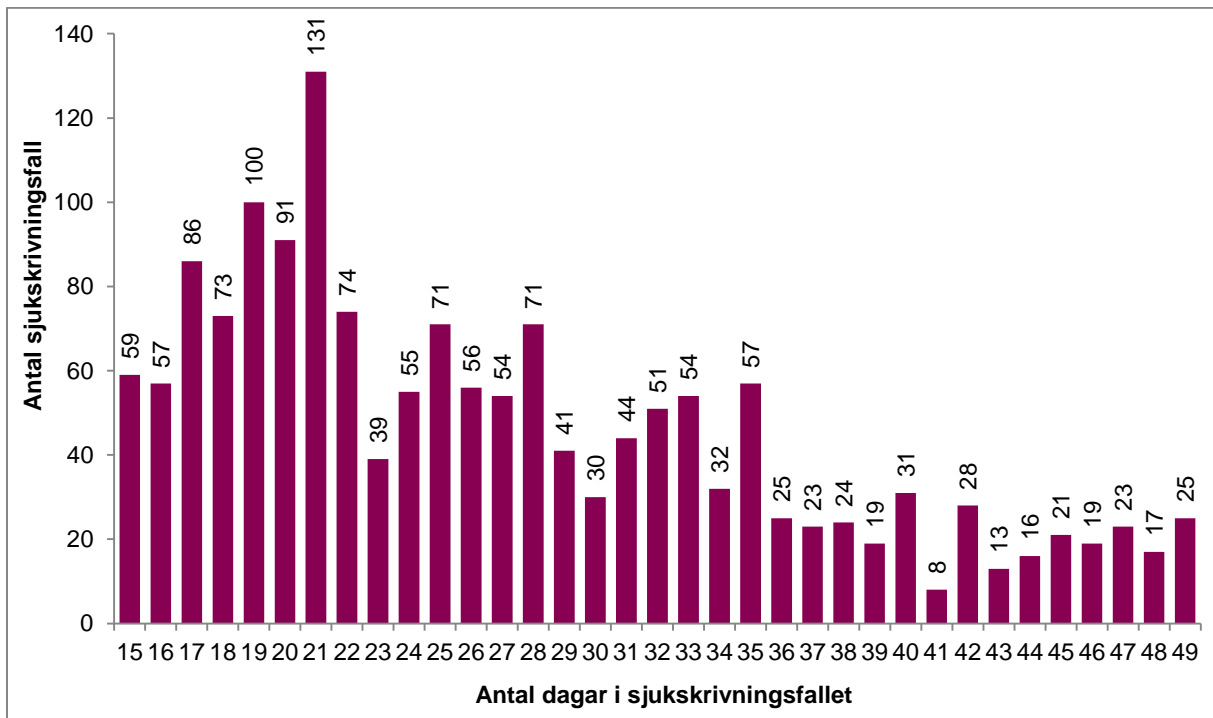
**Figur 150.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 86 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 151.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 86 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 152.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 62 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 153.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 62 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

De flesta (89 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid, något färre (75 %) avslutades med heltid (Tabell 25). Sjuttiofva procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I sex procent (n=156) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 5 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=217; 8 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 16 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 50 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 74 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 106 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; åtta personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 96 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare två personer avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats.

Tjugoen sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 25.** Antal sjukskrivningsfall där lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (ICD10 kod K70-K75, K81-K86) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=2607. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	2607	100
Omfattning vid start		
25 %	65	2,5
50 %	185	7,1
75 %	44	1,7
100 %	2313	88,7
Omfattning vid avslut		
25 %	166	6,4
50 %	440	16,9
75 %	45	1,7
100 %	1956	75,0
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	156	6,0
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	217	8,3
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	66	2,5
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	21	0,8
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	106	4,1

## Eksemsjukdomar, ICD10 kod L23-L30

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-09-14):

"Flertalet handeksem kräver inte sjukskrivning.

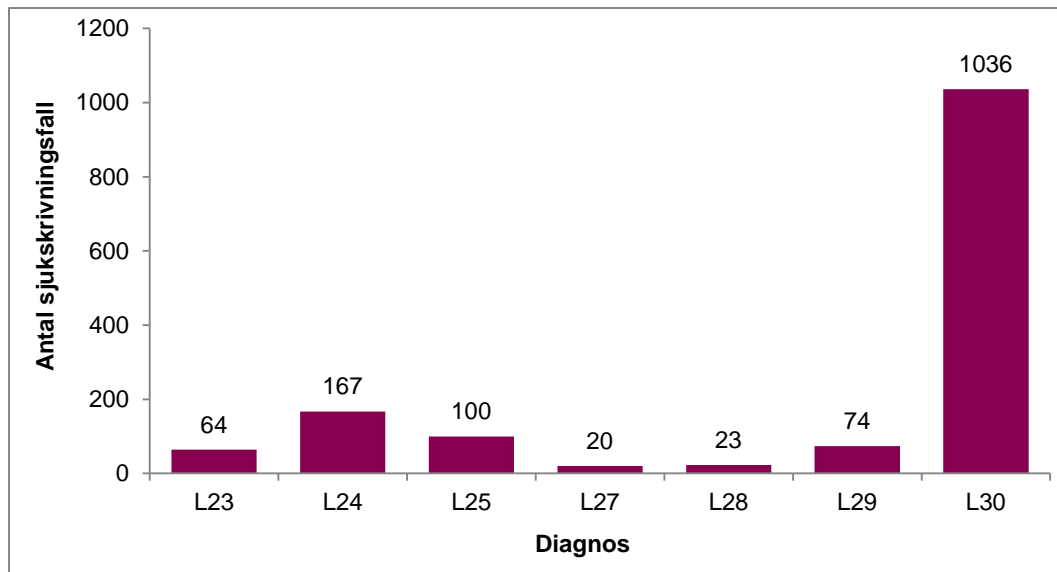
Patientens arbetsförmåga kan bli nedsatt om arbetet kräver att huden på händerna är problemfri eller om huden utsätts för olämpliga ämnen i arbetet. Normalt krävs inte mera än 1 månads sjukskrivning och behandling för att återställa funktionshinder orsakade av klåda, värk och nedsatt rörlighet och styrka. Ytterligare sjukskrivning i väntan på rehabilitering kan behövas medan de olämpliga ämnena i arbetsmiljön tas bort. För att förhindra återfall bör tid (upp till ytterligare 6 månader) ges för hudens barriär att återställa sig efter att eksemet har läkt.

Vid kontakteksem på andra ställen på kroppen gäller samma princip för att kunna ta bort de olämpliga ämnena i arbetsmiljön. För att återställa funktionshinder orsakade av klåda och vätskande hud krävs normalt inte mera än 1 månads sjukskrivning och behandling.

Vid atopiskt eksem och vid andra eksem krävs normalt inte mera än 1 månads sjukskrivning."

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **1484** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var en eksemsjukdom (ICD10-koder L23-L30) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var en eksemsjukdom, exkluderats. Totalt stod 1285 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 159 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, två personer hade fem sådana fall. Två av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

Den absolut vanligaste sjukskrivningsdiagnosen, bland fall som varade i mer än 14 dagar, var "Annan dermatit" (L30; 70 %) (Figur 154). De andra eksemsjukdomarna som inkluderas i beslutsstödet rekommendationer är, i fallande ordning; "Irritativ kontaktdermatit" (L24), "Ospecificerad kontaktdermatit" (L25), "Pruritus (klåda)" (L29), "Allergisk kontaktdermatit" (L23), "Enkel kronisk lichen och prurigo" (L28), "Dermatit orsakad av förtärda eller på annat sätt tillförda ämnen" (L27).



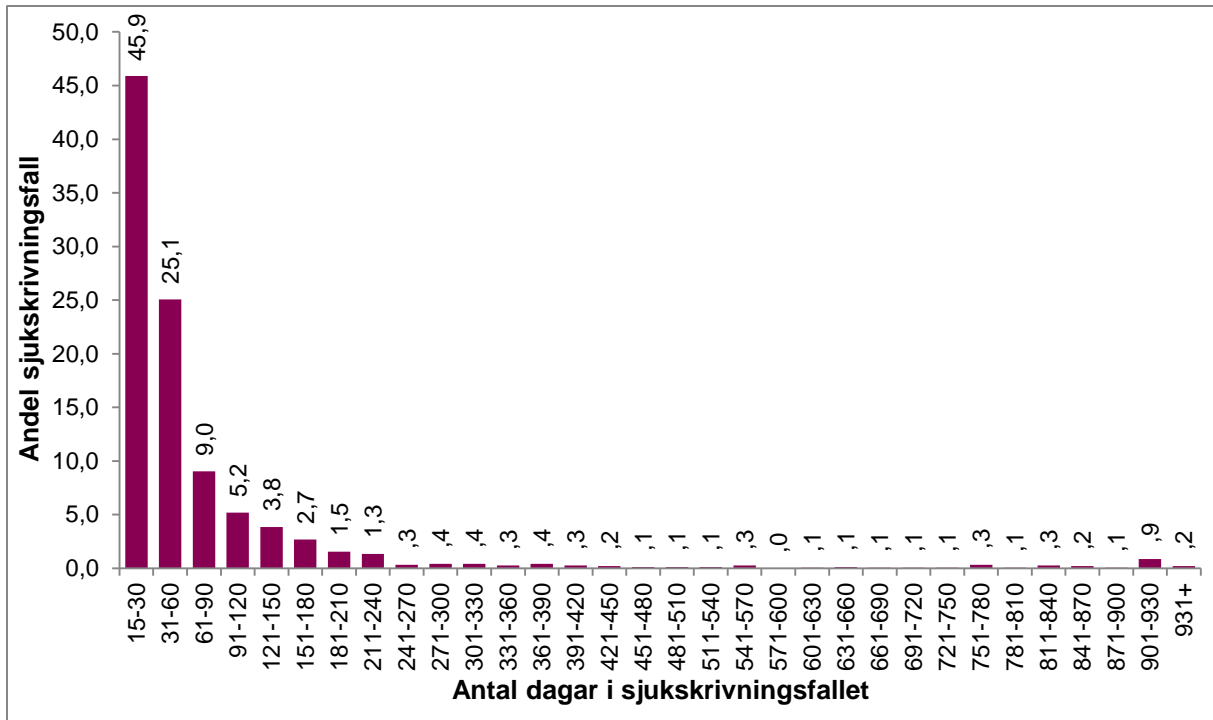
**Figur 154.** Antal sjukskrivningsfall som hade en eksemsjukdom (ICD10 koder L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484, uppdelat på respektive ICD10 kod.

### *Sjukskrivningslängd*

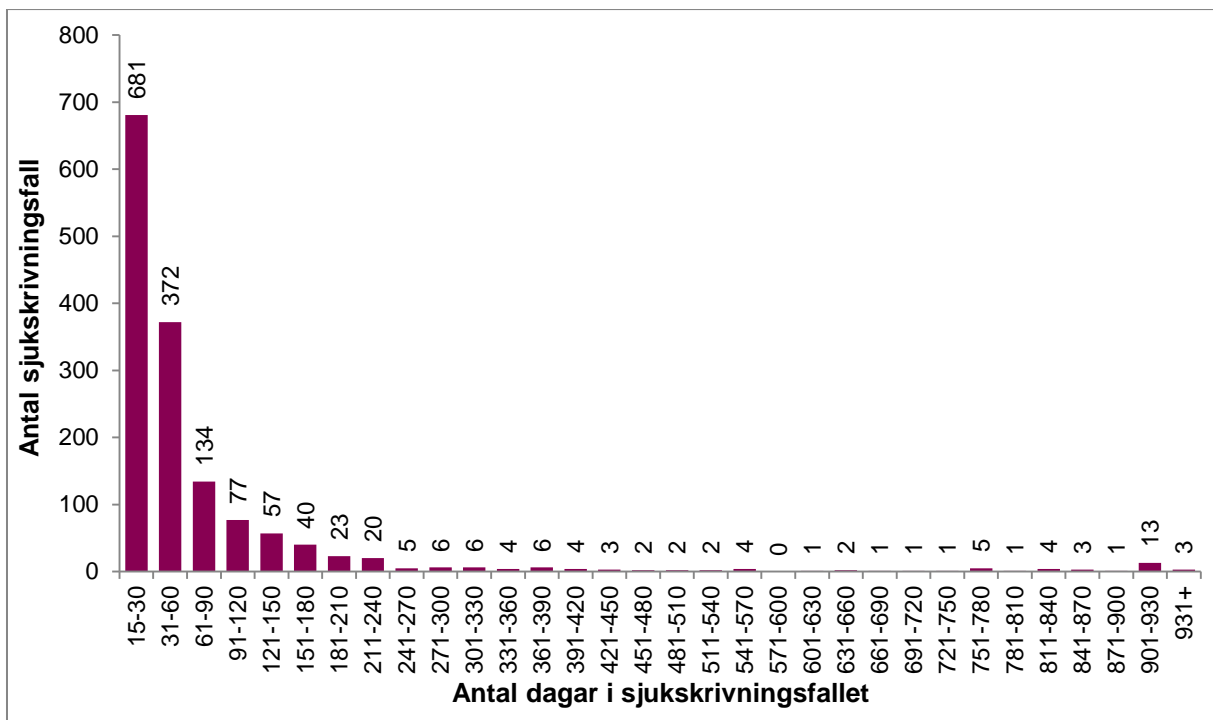
Majoriteten (92 %) av alla dessa sjukskrivningsfall varade i som mest sex månader (180 dagar) och 80 procent i som mest tre månader (90 dagar) (Figur 155 till Figur 160). Nästan hälften (46 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 30 dagar, det vill säga en månad, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden i de flesta fall.

Arton procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 22 och 28 dagar, dessa avslutades alltså under den fjärde veckan och 13 procent varade i mellan 29 och 35 dagar, avslutades alltså under den femte veckan. Fyrtiofem procent varade i mer än fem veckor (35 dagar).

Åtta av sjukskrivningsfallen (0,5 %) avslutades dag 915, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning. Lika många fall varade i mer än 915 dagar, det längsta fallet varade i mer än fyra år.

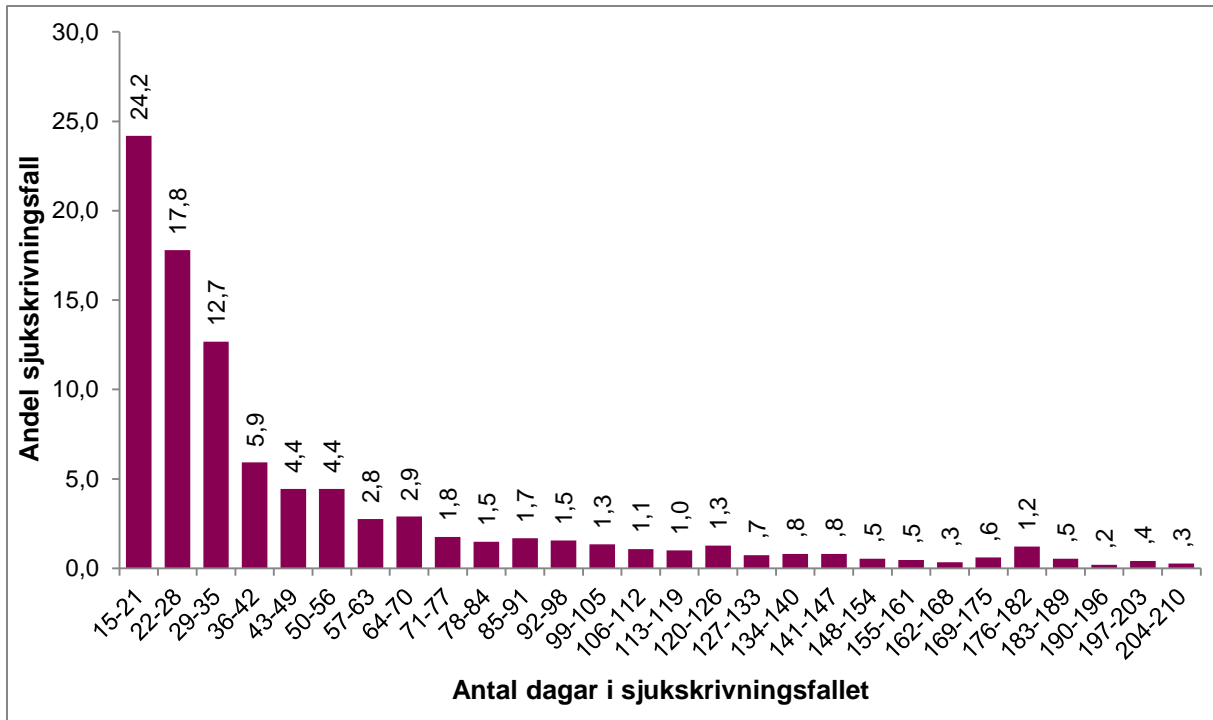


**Figur 155.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484.

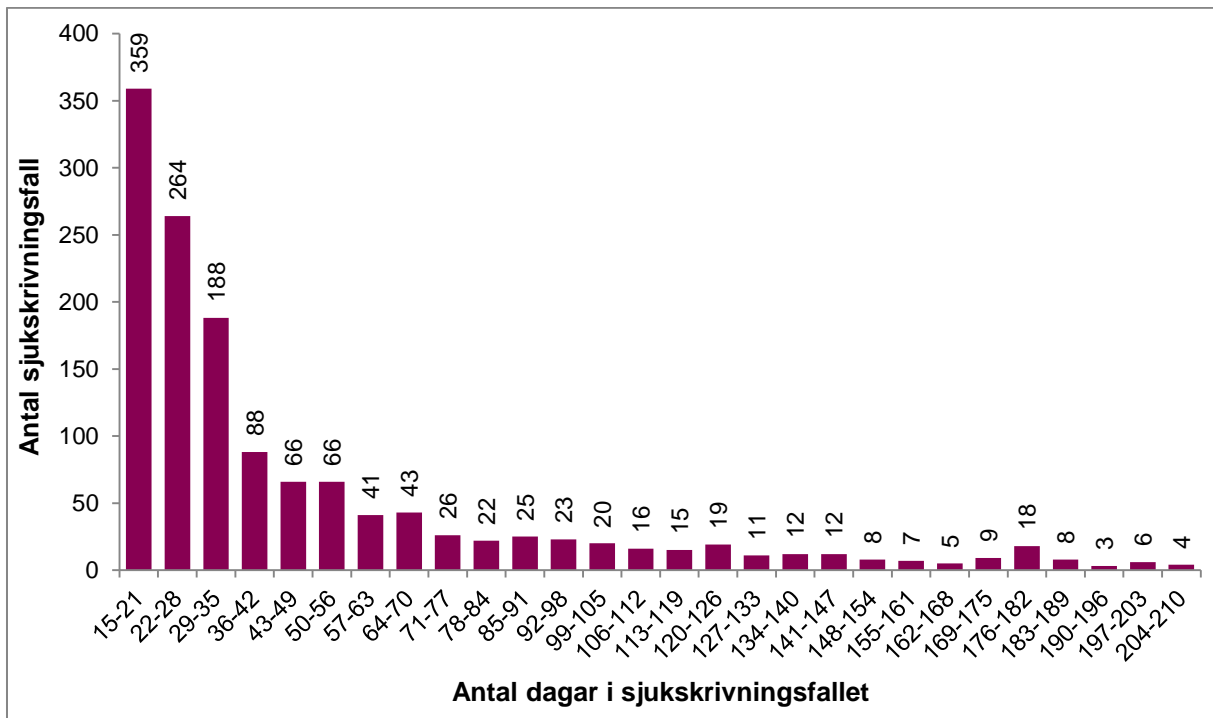


**Figur 156.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484.

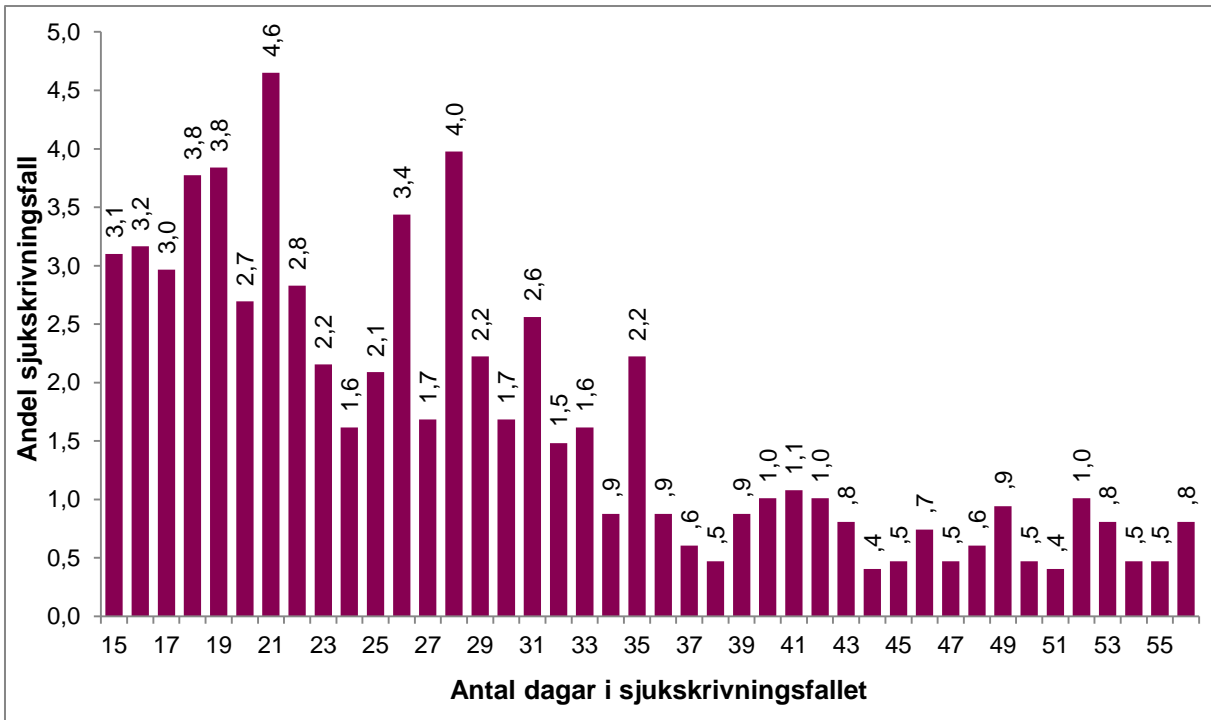




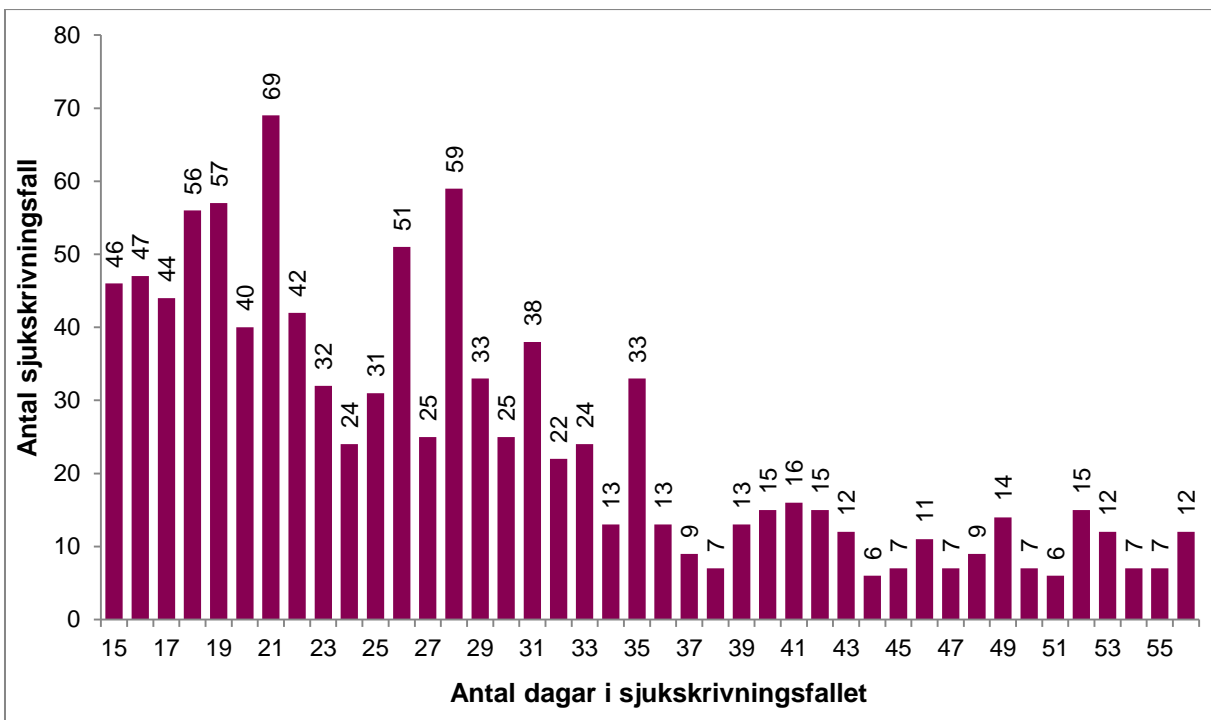
**Figur 157.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 93 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 158.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 93 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 159.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 69 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 160.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 69 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (87 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 79 procent avslutades med heltid (Tabell 26). Sjuttiosex procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I sex procent (n=92) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för ett av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en något större andel av fallen (n=102; 7 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för tre av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för åtta sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (samtliga på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För fyra personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen; en person hade registrerat dödsdatum en vecka innan sjukskrivningen avslutades och tre personer avled samma dag som fallet avslutades.

Elva sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 26.** Antal sjukskrivningsfall där en eksemsjukdom (ICD10 koder L23-L30) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=1484. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	1484	100,0
Omfattning vid start		
25 %	23	1,5
50 %	131	8,8
75 %	46	3,1
100 %	1284	86,5
Omfattning vid avslut		
25 %	53	3,6
50 %	218	14,7
75 %	44	3,0
100 %	1169	78,8
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	92	6,2
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	102	6,9
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	11	0,7
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	11	0,7
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	4	0,3

## Psoriasis och pustulosis palmoplantaris (PPP), ICD10 kod L40

Utdrag från FMB på Socialstyrelsens hemsida (2016-08-18):

"Lätt till måttligt utbredd plaquepsoriasis medför inget behov av sjukskrivning (utöver eventuell egen sjukanmälan upp till 1 vecka).

Vid stor utbredning behövs normalt inte sjukskrivning längre än upp till 8 veckor. I vissa fall motiverar tidskrävande ljus- och lokalbehandling längre tider. Då räcker det ofta med sjukskrivning på deltid.

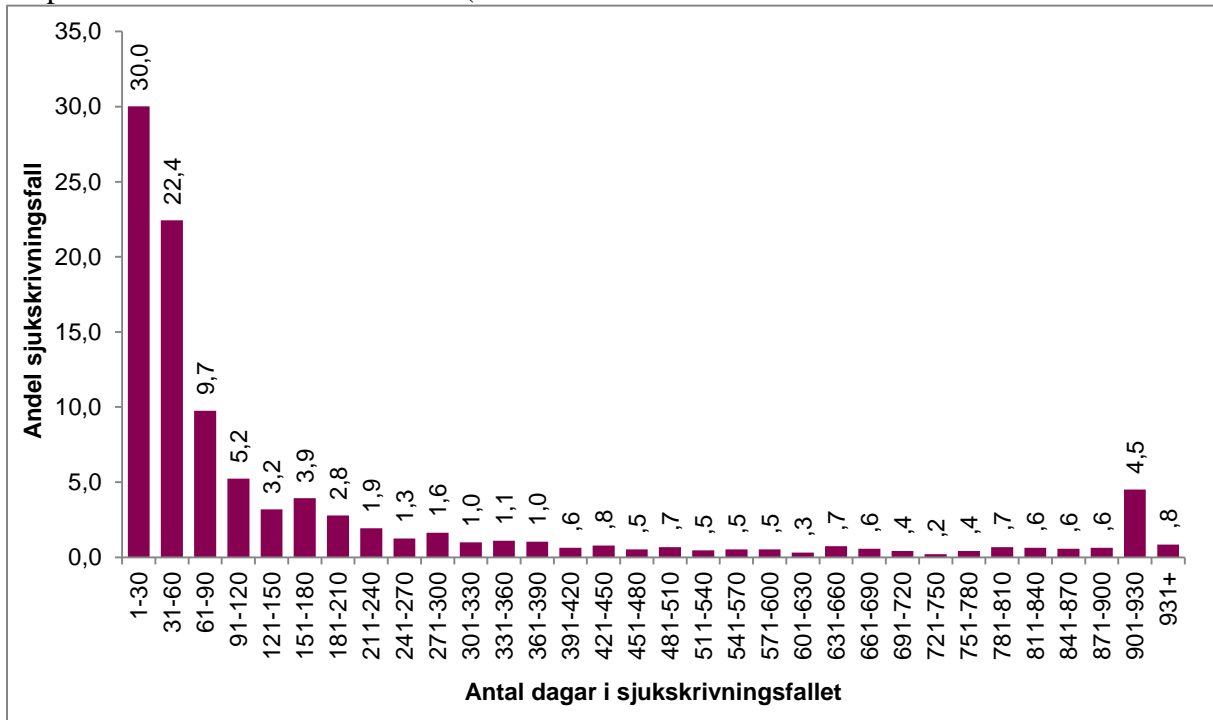
Vid hand- och fotpsoriasis samt pustulosis palmoplantaris är arbetsförmågan starkt kopplad till dels hur påverkad huden är och dels hur mycket manuell styrka och mycket gående arbetet kräver. Slitage mot huden kan ibland försämra sjukdomen (exempelvis då sjukdomen sätter sig på platser där huden har blivit skadad, så kallat Köbnerfenomen) och kräva flera månaders sjukskrivning.

Vid samtidig ledsjukdom sjukskrivs utifrån riktlinjerna för ledsjukdomen."

Under perioden januari 2010 till juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades, för personer i åldrarna 16-64 år, **1908** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar i diagnosen psoriasis och pustulosis palmoplantaris (PPP), ICD-kod L40. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var PPP, exkluderats. Totalt stod 1551 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 283 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade sex sådana fall. Två av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

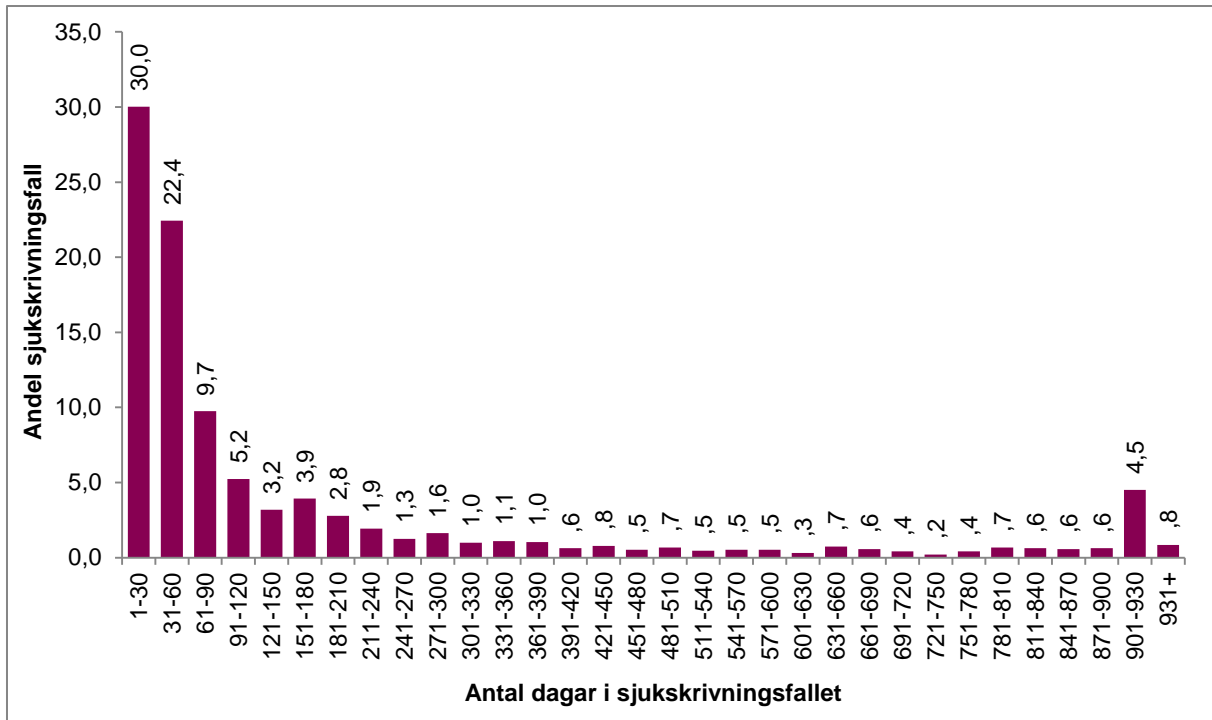
Den absoluta majoriteten (92 %) av alla dessa sjukskrivningsfall var avslutade inom två år, 85 procent varade i som mest ett år (



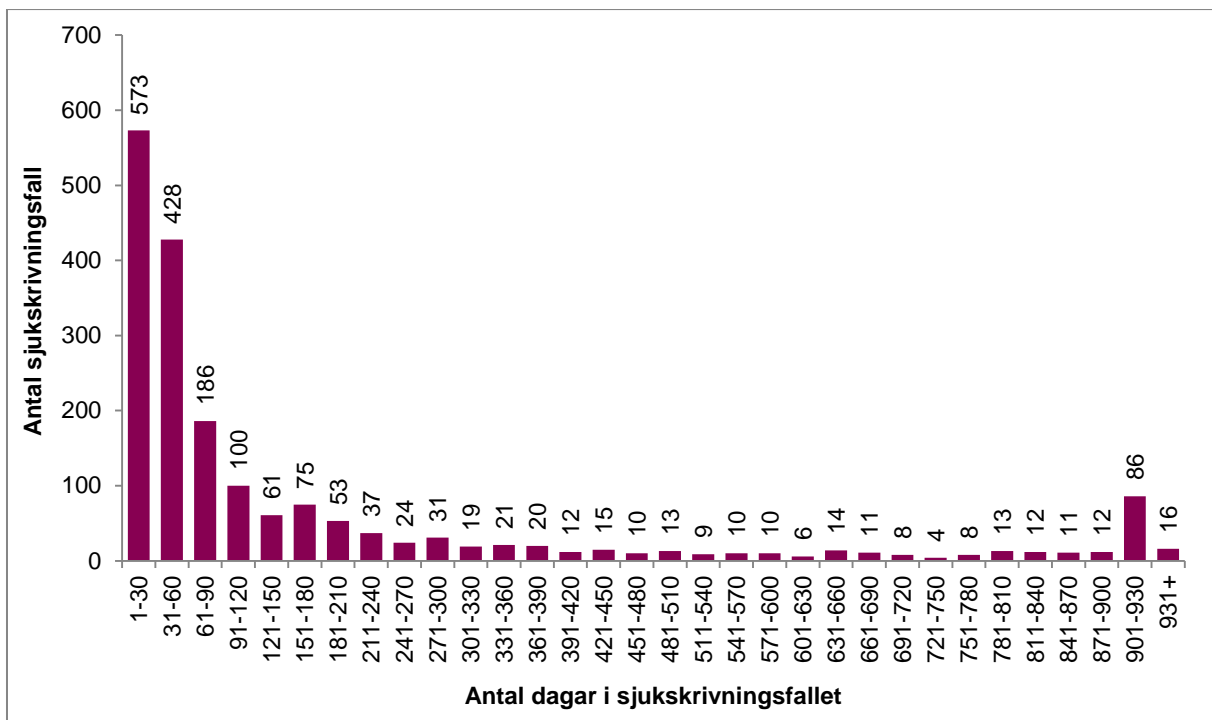
Figur 161 till Figur 166). Hälften av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade i som mest 56 dagar, det vill säga 8 veckor, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid stor utbredning. Tre procent av sjukskrivningsfallen varade i mellan 50 och 56 dagar och 4 procent varade i mellan 57 och 63 dagar.

Fyrtiofem procent av fallen varade i mer än en vecka längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden, alltså i mer än 63 dagar, och 43 procent varade i mer än två veckor längre än längsta rekommenderade sjukskrivningslängden.

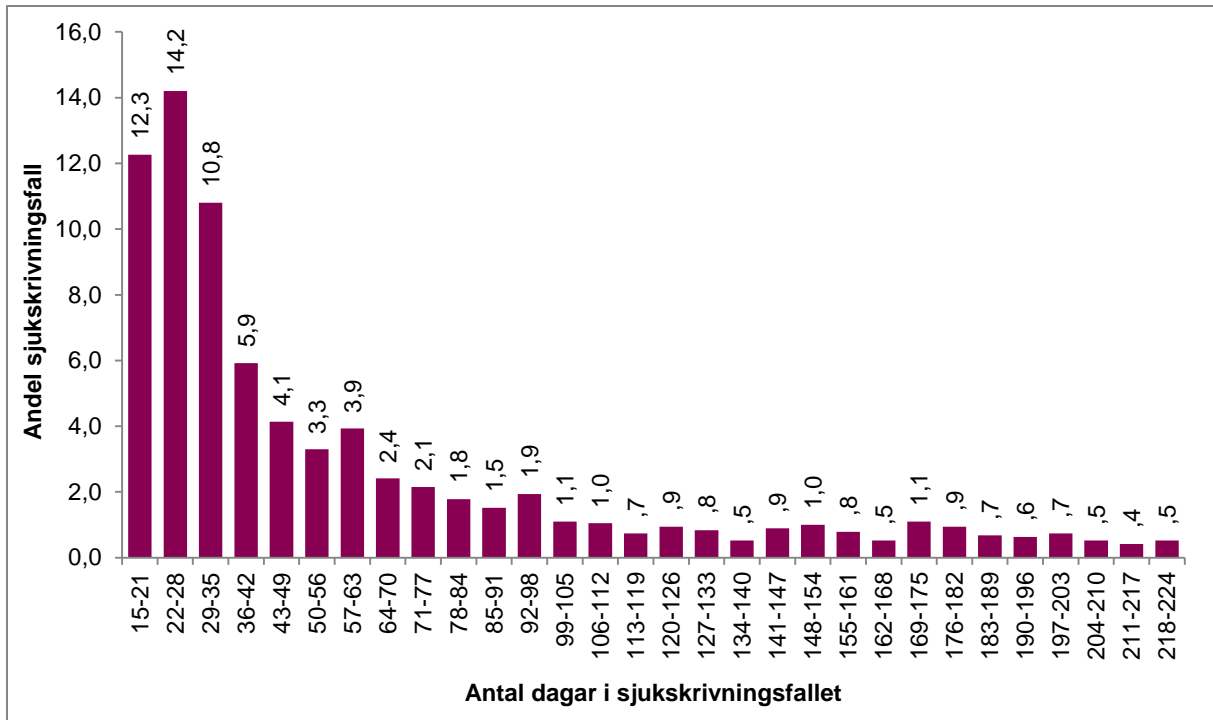
Fyra procent av fallen (n=69) avslutades på dag 915 eller 916, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, en procent (n=23) varade i mer än 916 dagar, det längsta fallet varade i mer än 4,5 år.



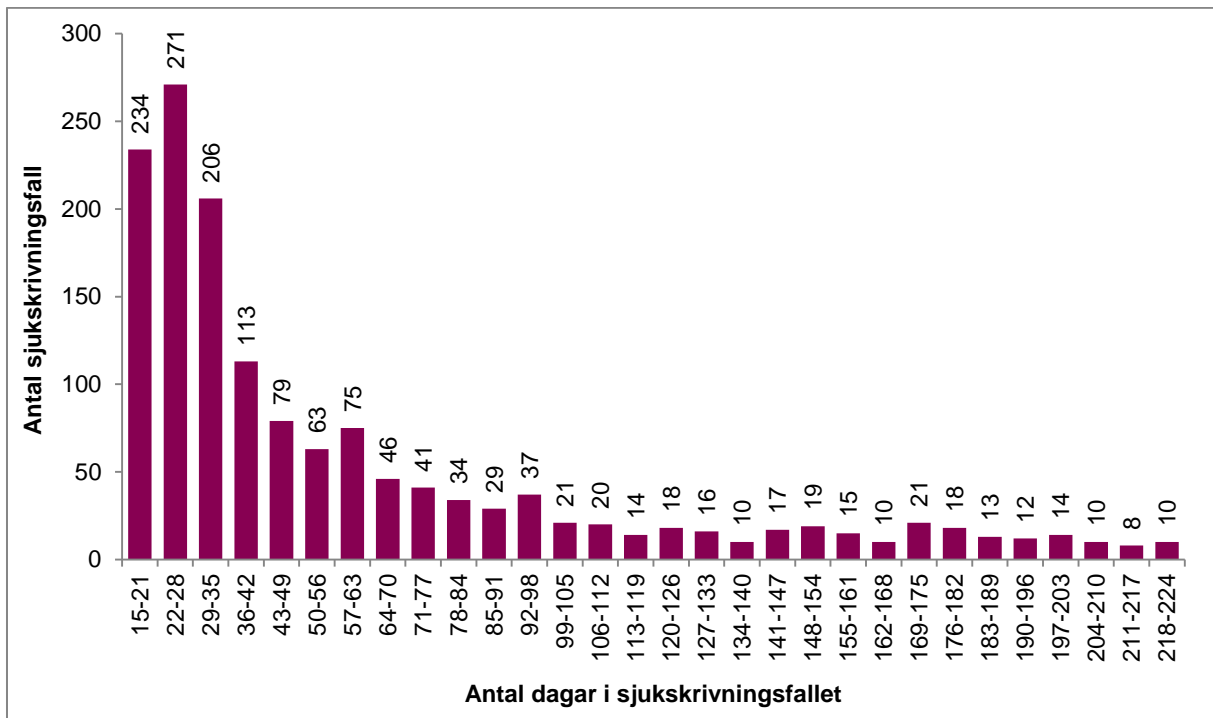
**Figur 161.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908.



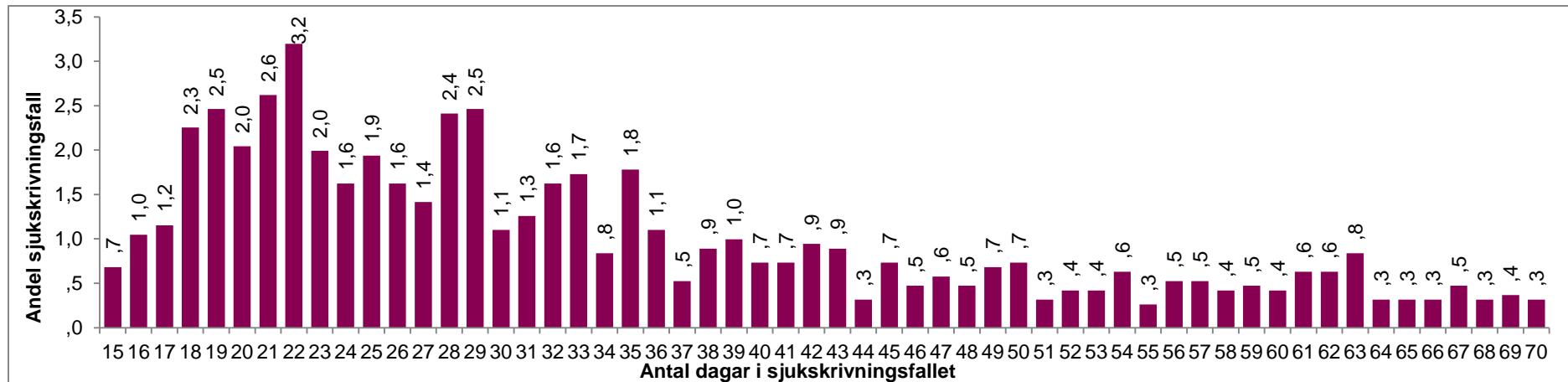
**Figur 162.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908.



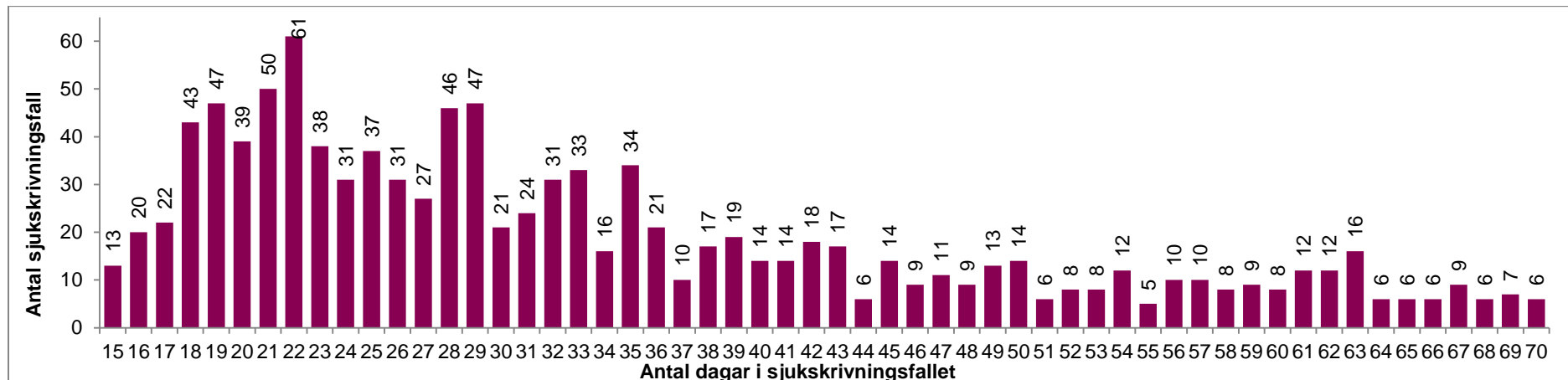
**Figur 163.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 164.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 165.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Zoomat på falllängderna 15 till 70 dagar, vilket omfattar 57 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 166.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Zoomat på falllängderna 15 till 70 dagar, vilket omfattar 57 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (64 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 22 procent startade med en omfattning om halvtid (50 procent) (Tabell 27). De fall som var på heltid vid avslut var en knapp majoritet (53 %) och 49 procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I 15 procent (n=294) av sjukskrivningsfallen hade personerna pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för elva av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en något större andel av fallen (n=384; 20 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 27 av dessa fall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 74 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 4 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; en person avled två dagar innan fallet avslutades och 3 personer avled samma dag som fallet avslutades.

Tolv sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 27.** Antal sjukskrivningsfall där PPP (ICD10 kod L40) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	1908	100,0
Omfattning vid start		
25 %	175	9,2
50 %	424	22,2
75 %	96	5,0
100 %	1213	63,6
Omfattning vid avslut		
25 %	270	14,2
50 %	543	28,5
75 %	85	4,5
100 %	1010	52,9
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	294	15,4
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	384	20,1
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	101	5,3
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	12	0,6
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	4	0,2

## Reumatoid artrit (RA), ICD10 kod M05, M06

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-10):

Om arbetet inte är alltför fysiskt tungt, ensidigt belastande eller krävande finns goda chanser till fortsatt arbete. Sjukskrivning kan vara aktuell i början av sjukdomen eller vid skov, i väntan på effekt av påbörjad eller förändrad medicinering. Ofta kan deltidssjukskrivning vara ett alternativ. Fysisk aktivitet i sig förvärrar inte sjukdomen.

Vid mindre besvär eller låg sjukdomsaktivitet samt fysiskt mindre krävande arbete behövs i regel ingen sjukskrivning (utöver eventuell egen sjukanmälan upp till 1 vecka).

Vid mindre besvär och låg sjukdomsaktivitet samt fysiskt krävande arbete kan deltid- eller heltidssjukskrivning bli aktuell, ofta i mer än 3 månader. Diskutera ändrade arbetsuppgifter.

Vid stora besvär och hög sjukdomsaktivitet samt fysiskt mindre krävande arbete krävs ofta sjukskrivning i upp till 3 månader. Överväg deltidssjukskrivning. Den insatta medicinska behandlingen kan utvärderas först efter cirka 3 månader.

Vid stora besvär och hög sjukdomsaktivitet samt fysiskt krävande arbete krävs sjukskrivning ofta i mer än 3 månader, ibland upp till 6 månader. Svårt sjuka patienter kan även efter över ett års sjukfrånvaro återgå i arbete vid behandling med biologiska läkemedel. Diskutera ändrade arbetsuppgifter.

Vissa patienter kan behöva sjukskrivning för förebyggande behandling för att kunna delta i intensiv sjukgymnastik, rehabilitering på dagvårdsenhet, rehabilitering på reumatikersjukhus eller specialanläggning med mera.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **4960** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var reumatoid artrit (ICD10-kod M05, M06) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var reumatoid artrit, exkluderats. Totalt stod 3851 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 860 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, två personer hade sju sådana fall. Sextio procent av sjukskrivningsfallen hade seropositiv reumatoid artrit (M05) som första huvuddiagnos, de övriga hade annan reumatoid artrit (M06) som första huvuddiagnos. Åtta av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

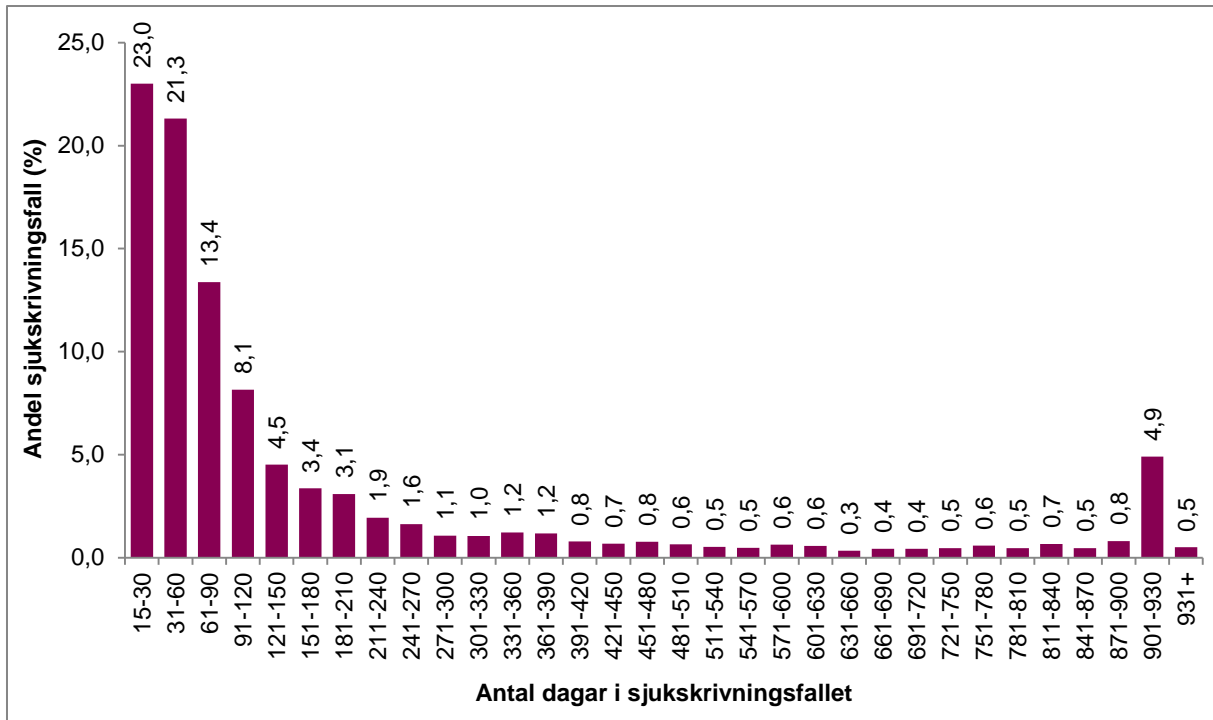
I FMB anges att vid mindre besvär samt fysiskt mindre krävande arbete behövs i regel ingen sjukskrivning, medan det vid större besvär och fysiskt mindre krävande arbete anges att sjukskrivning ofta krävs i upp till 3 månader samt att den medicinska behandlingen kan utvärderas först efter cirka 3 månader. Vid mindre besvär men fysiskt krävande arbete anges att sjukskrivning kan bli aktuell i ofta mer än 3 månader, och vid stora besvär och fysiskt krävande arbete ibland upp till 6 månader. Vidare anges att svårt sjuka patienter kan efter över 1 års sjukfrånvaro återgå i arbete vid behandling med biologiska läkemedel.

Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid 3 månader, 6 månader respektive 1 år, dels 1 månad innan och 1 månad efter dessa tidpunkter. Se även Figur 167 till Figur 172.

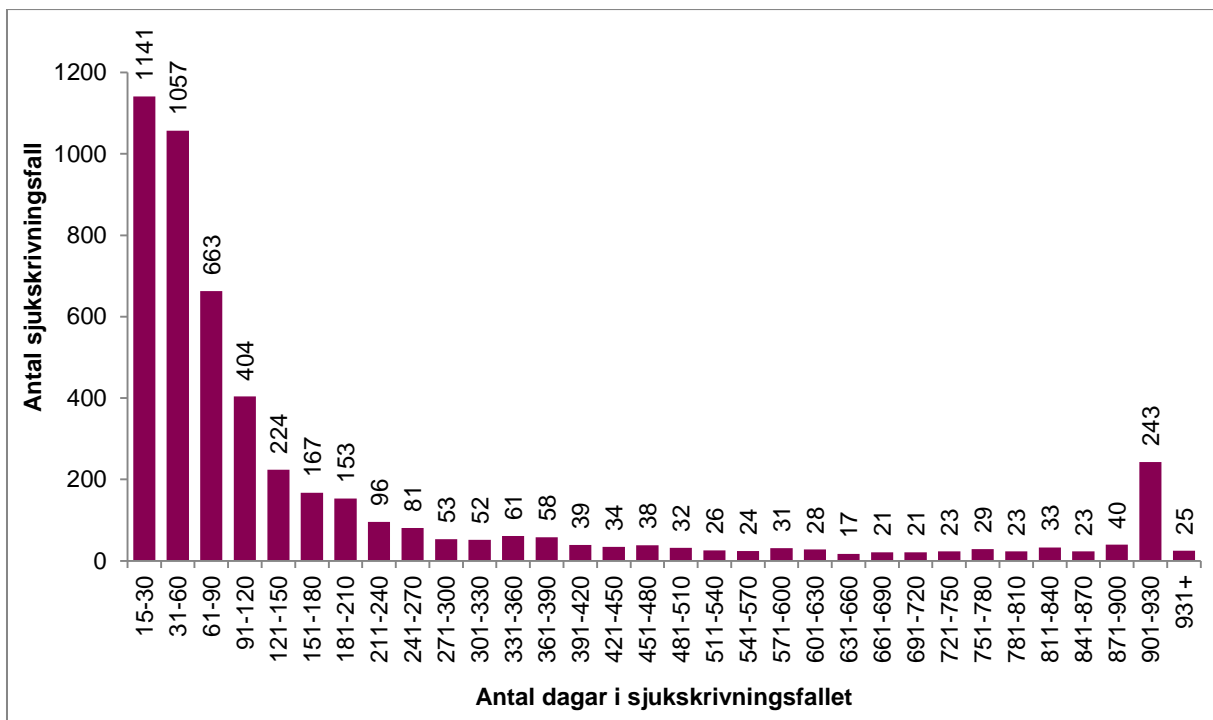
- Vid 3 månader hade 58 procent av fallen avslutats. Vid 2 månader hade 44 procent av fallen avslutats och vid 4 månader hade 66 procent av fallen avslutats.
- Vid 6 månader hade 74 procent av fallen avslutats. Vid 5 månader hade 70 procent av fallen avslutats, vid 7 månader hade 77 procent av fallen avslutats.
- Vid 1 år hade 84 procent av fallen avslutats. Vid 11 månader hade 82 procent av fallen avslutats, vid 13 månader hade 85 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 70 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 259 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 630 dagar.

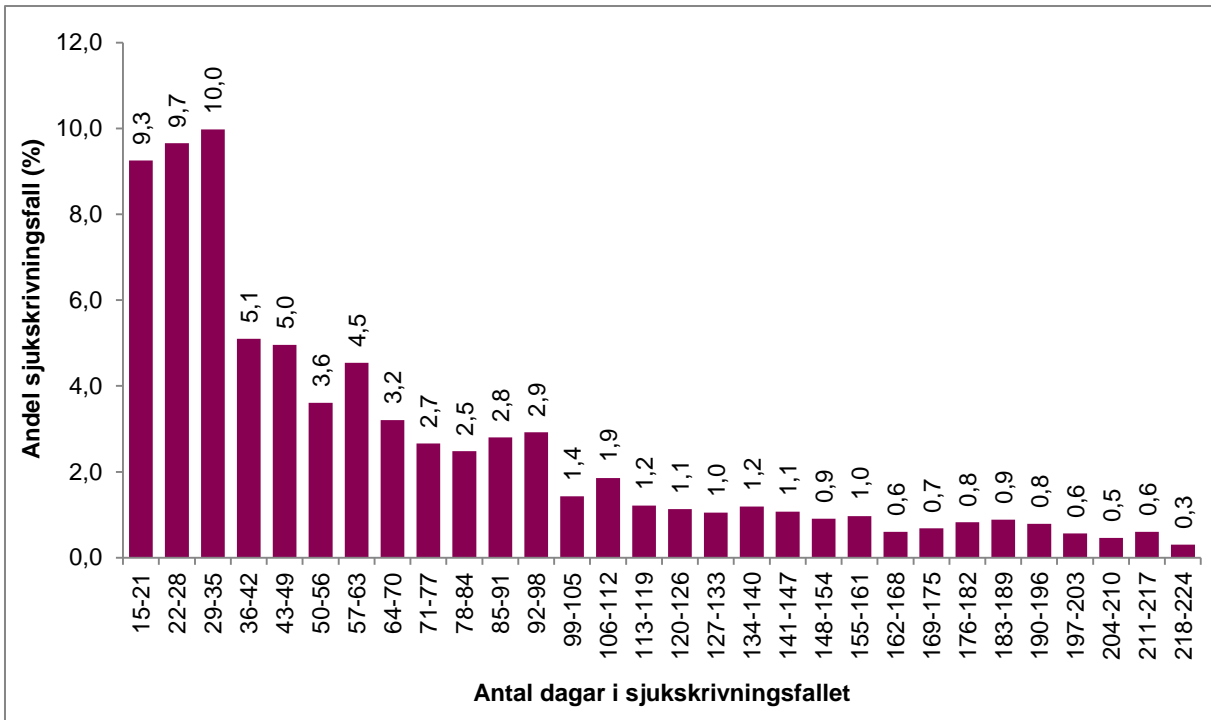
Fyra procent av fallen (n=195) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, en procent (n=48) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.



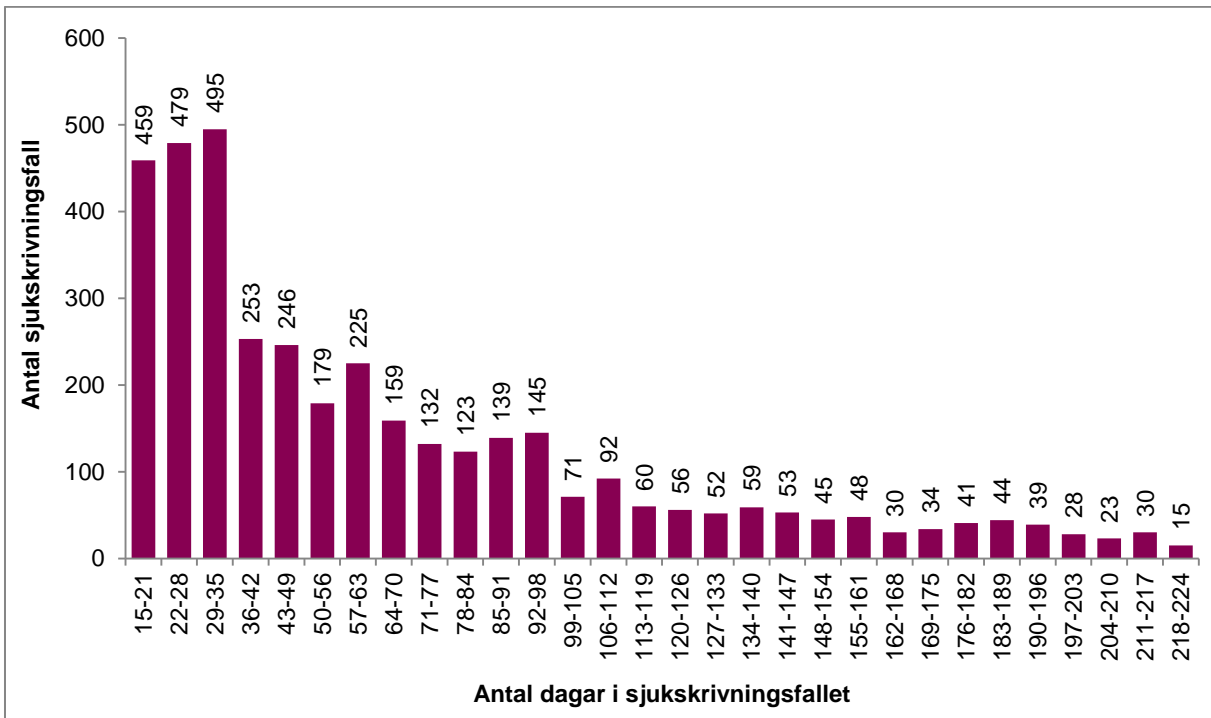
**Figur 167.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960.



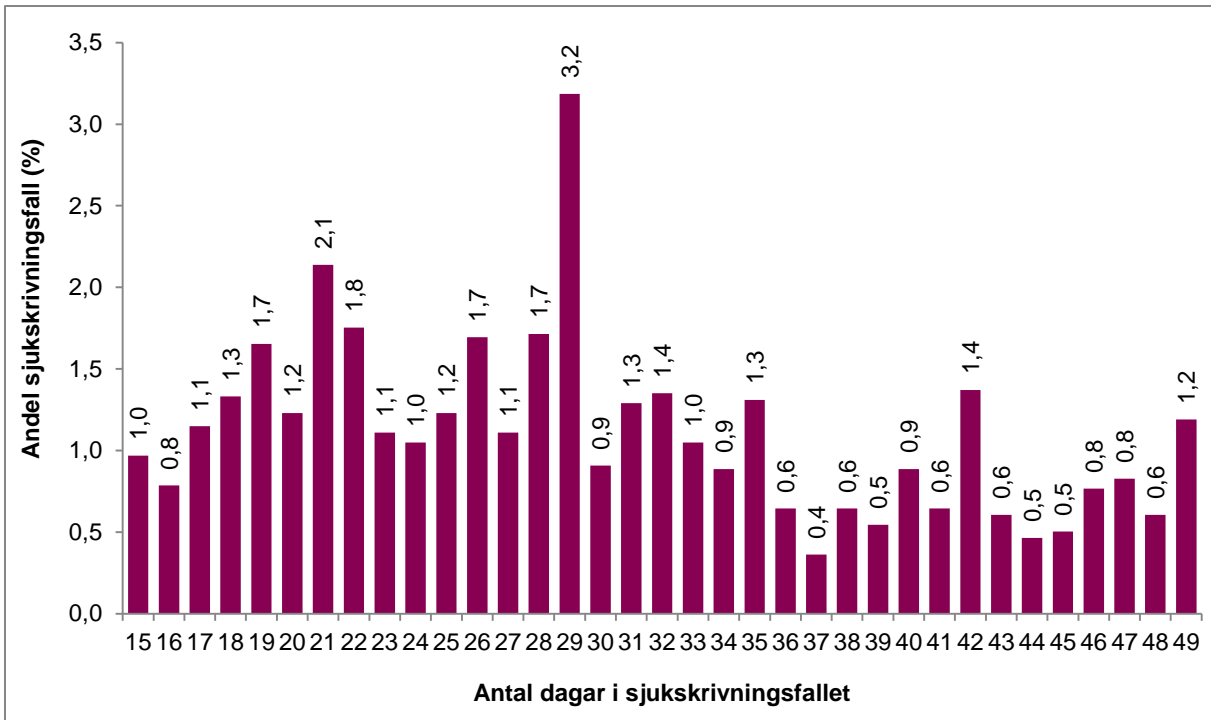
**Figur 168.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960.



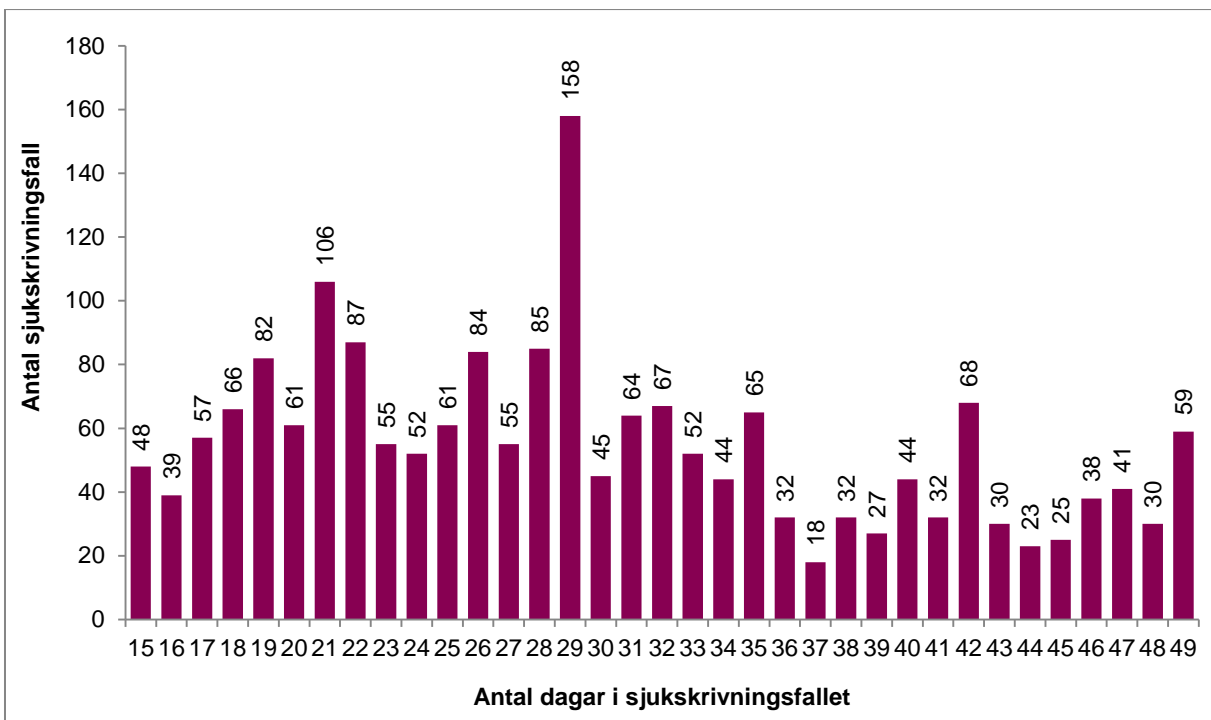
**Figur 169.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 170.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 171.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 39 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 172.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 39 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Ungefär hälften (52 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid, och mindre än hälften (41 %) avslutades med heltid (Tabell 28). Trettiosju procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I 26 procent (n=1280) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet (Tabell 28), för 31 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=1505; 30 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 54 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 202 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 51 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 12 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; en person har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 10 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare en person avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats.

Åttiotvå sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 28.** Antal sjukskrivningsfall där reumatoid artrit (ICD10 kod M05, M06) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=4960. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	4960	100,0
Omfattning vid start		
25 %	581	11,7
50 %	1417	28,6
75 %	360	7,3
100 %	2602	52,5
Omfattning vid avslut		
25 %	875	17,6
50 %	1718	34,6
75 %	316	6,4
100 %	2051	41,4
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	1280	25,8
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	1505	30,3
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	256	5,2
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	82	1,7
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	12	0,2

## Psoriasisartrit, ICD10 kod M07

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-10):

Patienten behöver ofta bli sjukskriven i början av sjukdomen eller vid skov, i väntan på effekt av påbörjad eller förändrad medicinering. Ofta kan deltidssjukskrivning vara ett alternativ. Fysisk aktivitet i sig förvärrar inte sjukdomen.

Vid mindre besvär och låg sjukdomsaktivitet samt fysiskt mindre krävande arbete behövs i regel ingen sjukskrivning (utöver eventuell egen sjukanmälan upp till 1 vecka).

Vid små besvär och låg sjukdomsaktivitet samt fysiskt krävande arbete kan deltids- eller heltidssjukskrivning bli aktuell under relativt lång tid, ofta i mer än 3 månader.

Vid stora besvär och hög sjukdomsaktivitet samt fysiskt mindre krävande arbete krävs ofta sjukskrivning i upp till 3 månader.

Vid stora besvär och hög sjukdomsaktivitet samt fysiskt krävande arbete krävs som regel sjukskrivning ofta i mer än 3 månader, ibland i upp till 6 månader.

Vissa patienter kan behöva sjukskrivning för förebyggande behandling för att kunna delta i intensiv sjukgymnastik, rehabilitering på dagvårdsenhet, rehabilitering på reumatikersjukhus eller specialanläggning med mera.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **674** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var psoriasisartrit (ICD10-kod M07) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var psoriasisartrit, exkluderats. Totalt stod 557 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 89 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade sex sådana fall. Två av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

I FMB finns det för psoriasisartrit två olika längsta rekommenderade sjukskrivningslängder, 3 månader respektive 6 månader, beroende på grad av besvär och typ av arbete. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid

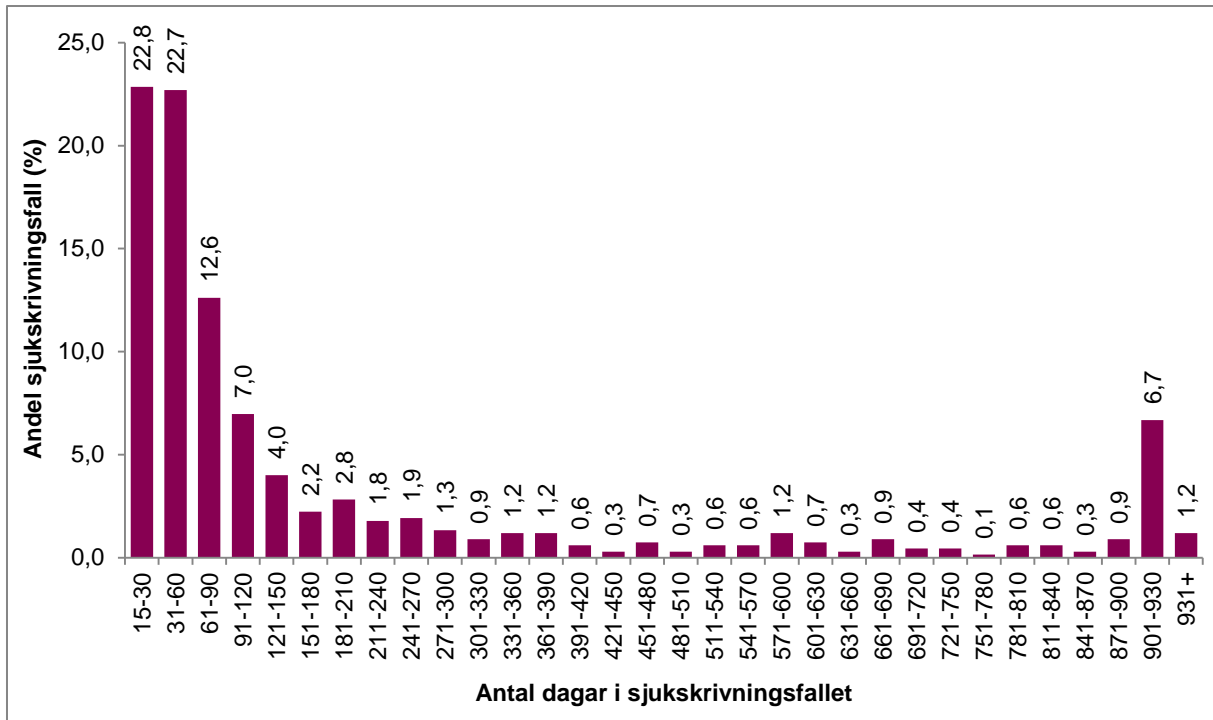


gränserna 3 månader respektive 6 månader, dels 1 månad innan och 1 månad efter dessa tidsgränser. Se även figurer (Figur 173 till Figur 178).

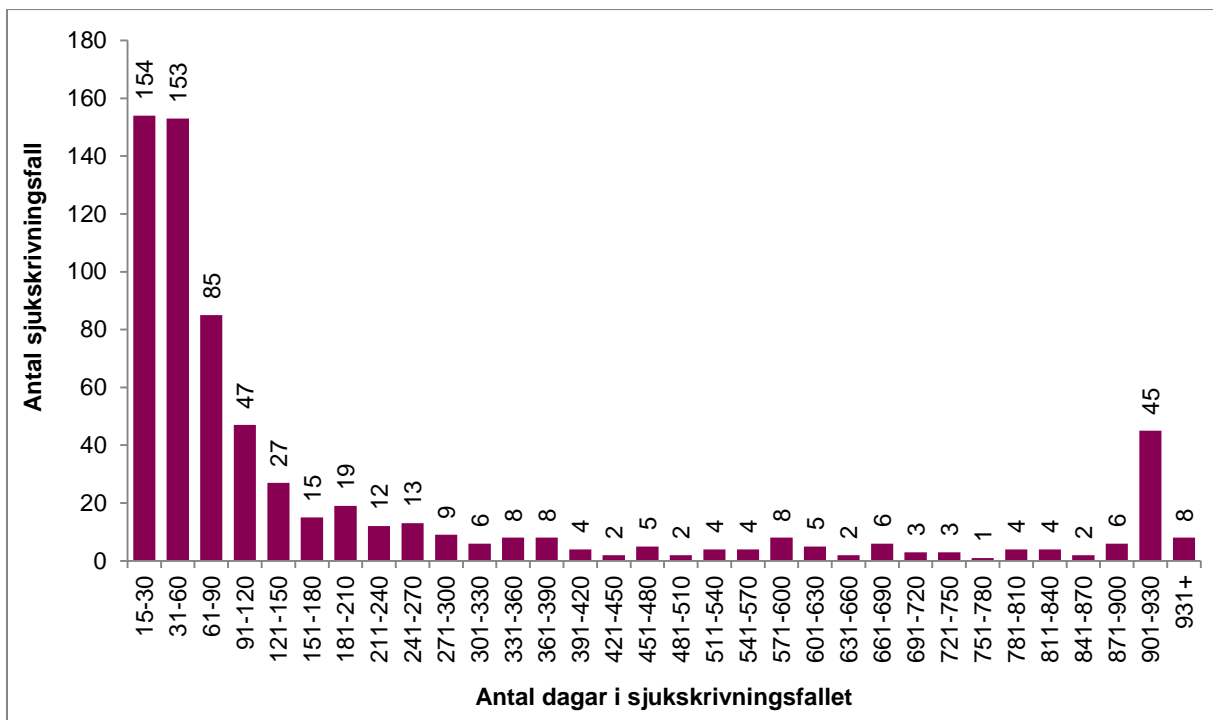
- Vid 3 månader hade 58 procent av fallen avslutats. Vid 2 månader hade 46 procent av fallen avslutats och vid 4 månader hade 65 procent av fallen avslutats.
- Vid 6 månader hade 71 procent av fallen avslutats. Vid 7 månader hade 74 procent av fallen avslutats, vid 8 månader hade 76 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 66 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 313 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 789 dagar.

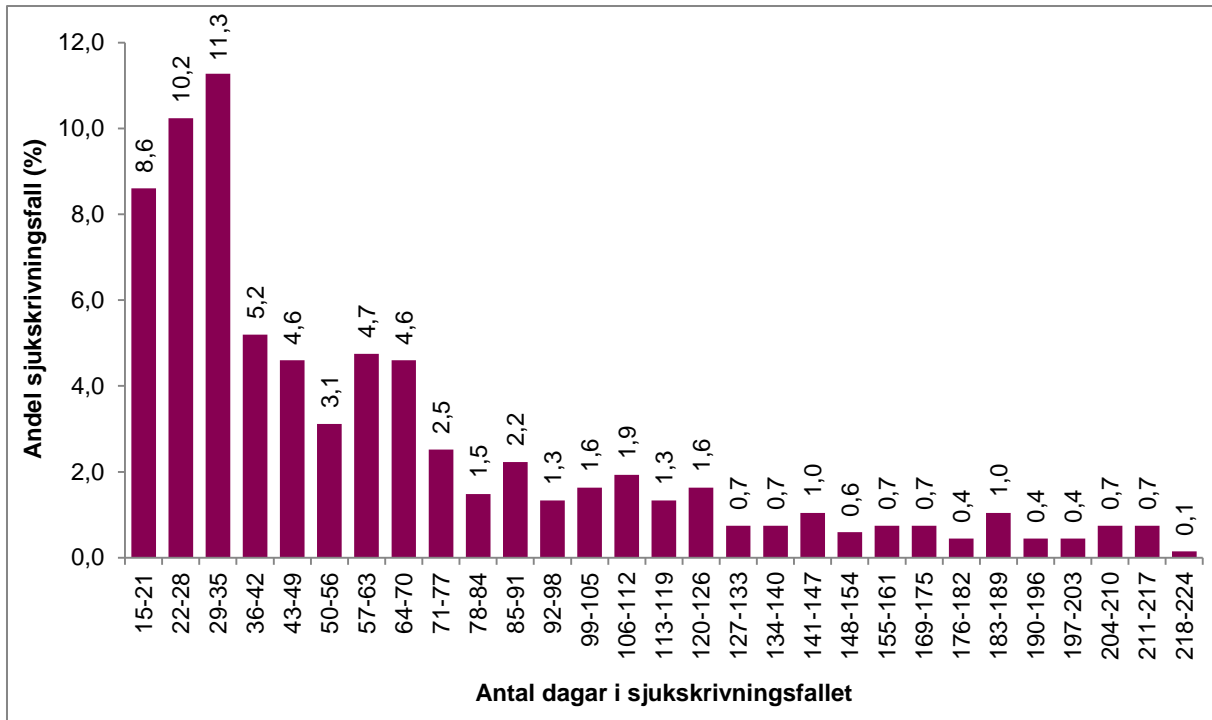
Sex procent av fallen (n=40) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, två procent (n=12) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fyra år.



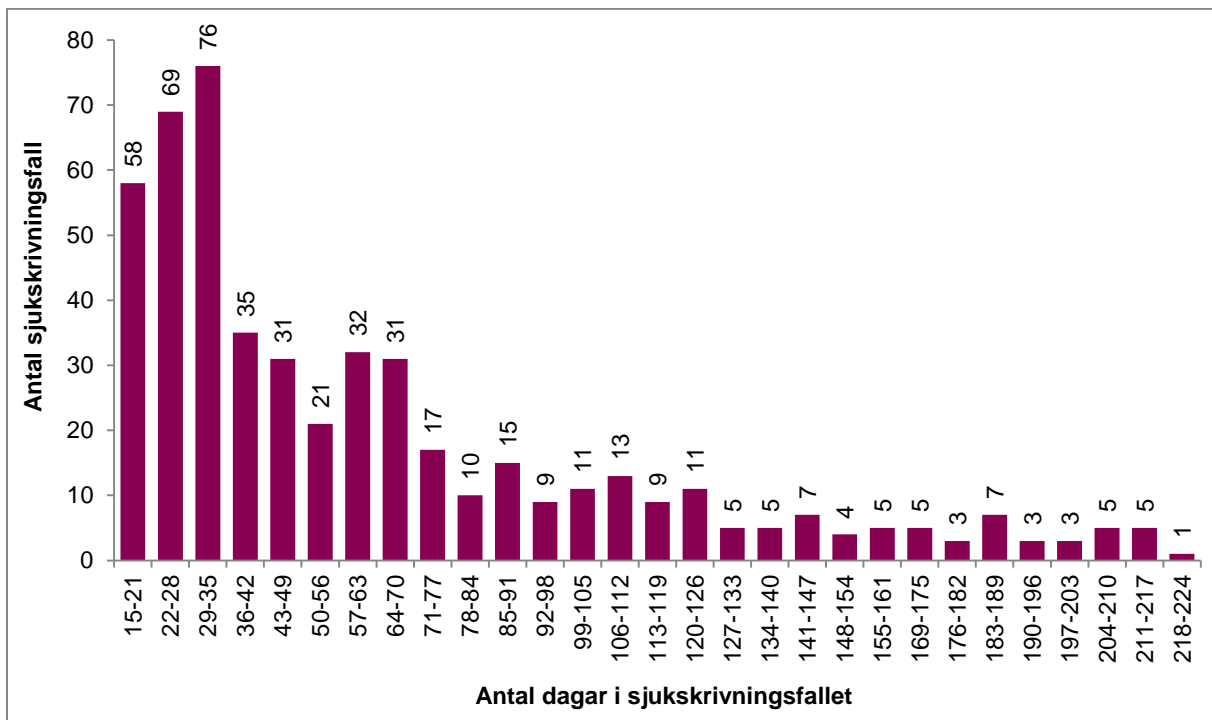
**Figur 173.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674.



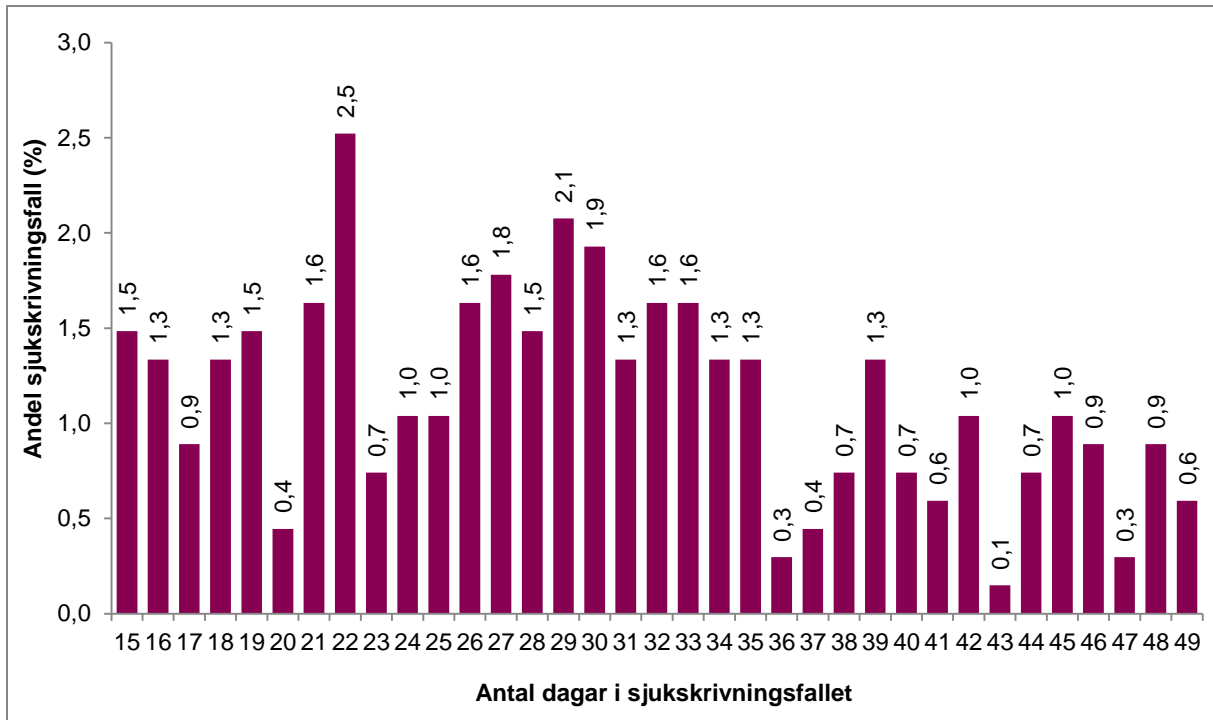
**Figur 174.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674.



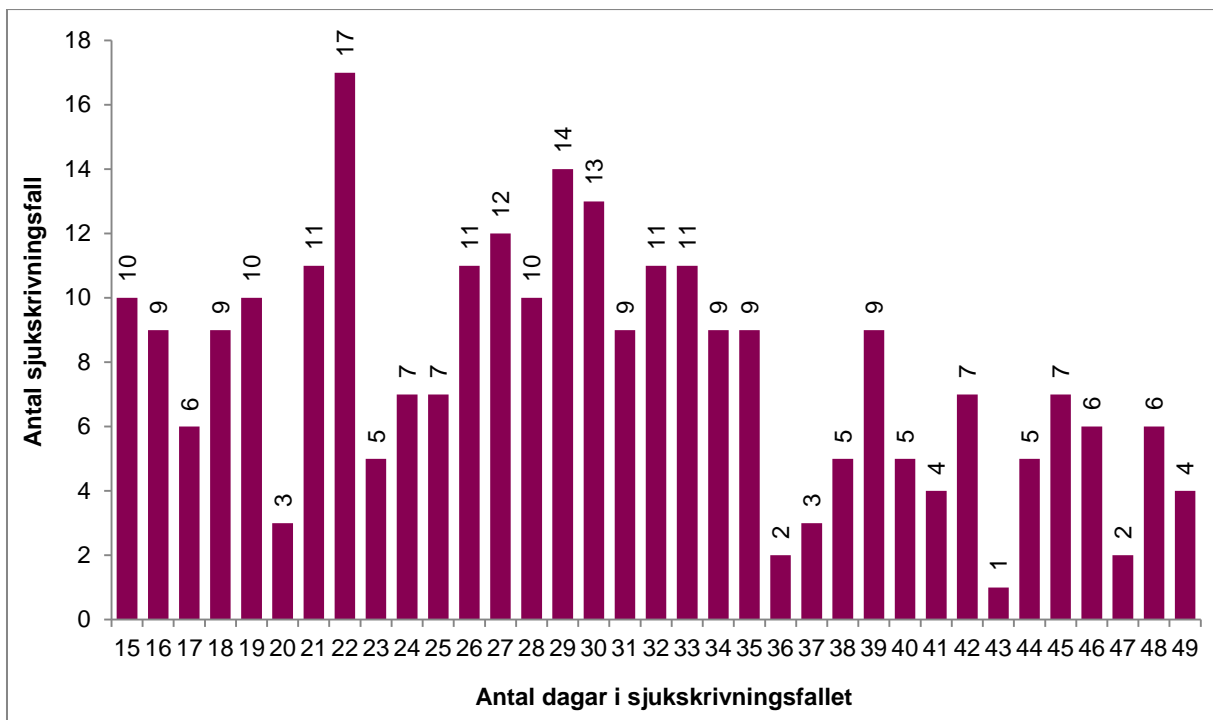
**Figur 175.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 75 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 176.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 75 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 177.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 40 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 178.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 40 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Något mer än hälften (56 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och något mindre än hälften (43 %) avslutades med heltid (Tabell 29). Trettioåtta procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I 22 procent (n=145) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för fyra av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=173; 26 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för sex av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 26 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 73 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

Sju sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 29.** Antal sjukskrivningsfall där psoriasisartrit (ICD10 kod M07) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=674. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	674	100,0
Omfattning vid start		
25 %	84	12,5
50 %	173	25,7
75 %	42	6,2
100 %	375	55,6
Omfattning vid avslut		
25 %	131	19,4
50 %	213	31,6
75 %	39	5,8
100 %	291	43,2
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	145	21,5
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	173	25,7
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	32	4,7
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	7	1,0
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	-	

## Höftartros, ICD10 kod M16

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-09-12):

"Vid arbeten som inte belastar höftlederna i någon större omfattning är arbetsförmågan normalt inte nedsatt, oavsett artrosens svårighet.

Vid försämringsperioder, lätta eller medelsvåra artrosbesvär och vid arbete som innebär hög belastning (som tunga eller upprepade lyft), kan arbetsförmågan vara helt nedsatt i upp till 3 veckor.

Vid svåra artrosbesvär och belastande arbete kan deltidssjukskrivning bli aktuellt i avvaktan på åtgärder.

Efter artroplastik (byte av led) kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 8 veckor i lätta arbeten som inte belastar leden och i upp till 4 månader vid måttligt tunga arbeten."

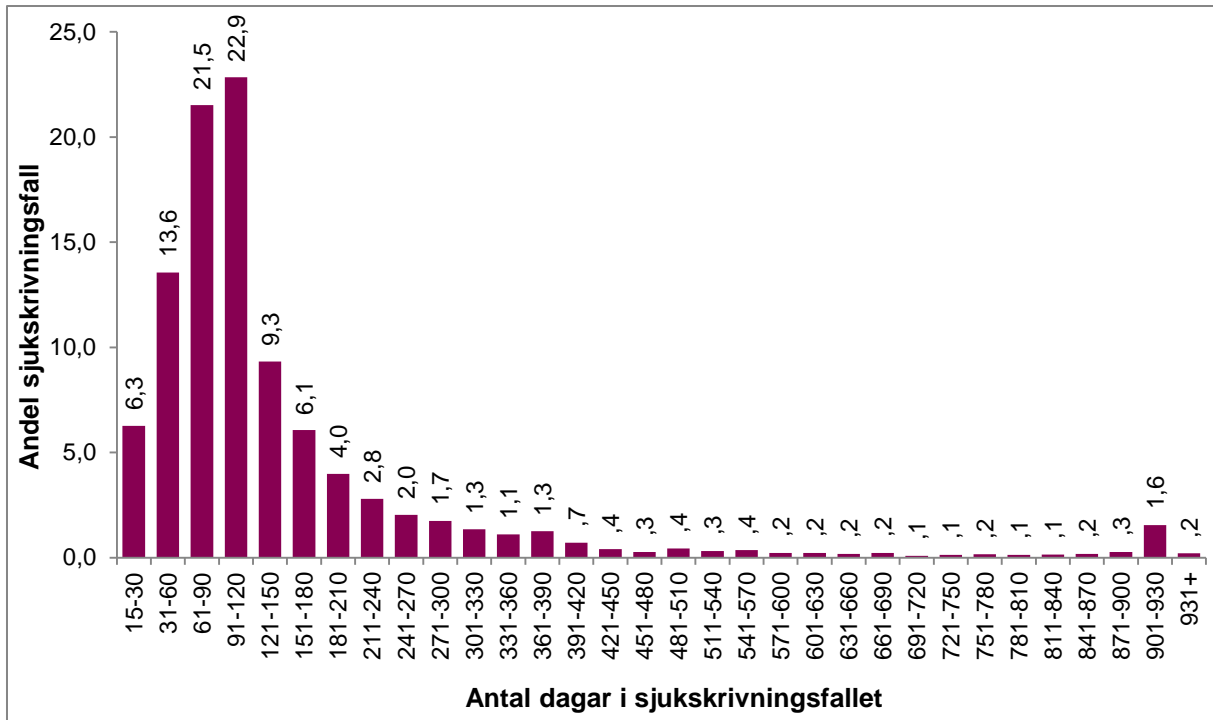
Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **8 774** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var höftartros (ICD10-kod M16) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var höftartros, exkluderats. Totalt stod 8 039 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 691 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, fem personer hade fyra sådana fall. Fyra av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

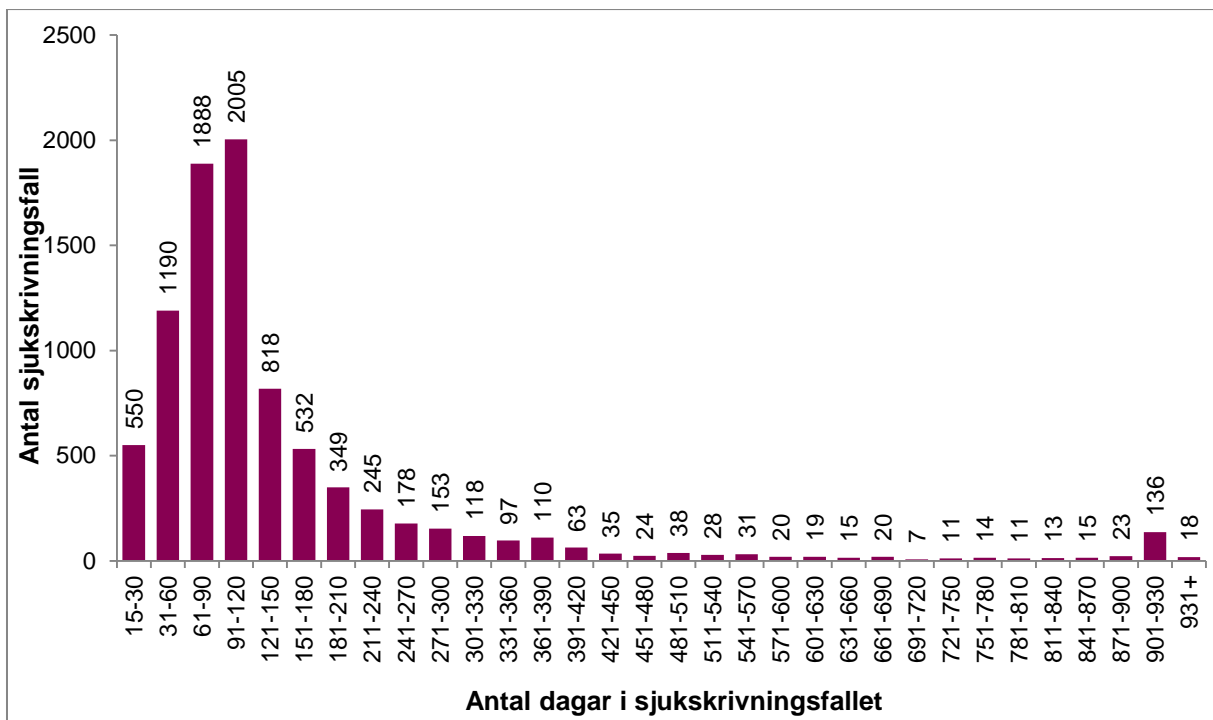
Majoriteten (93 %) av alla dessa sjukskrivningsfall hade avslutats inom ett år och 80 procent varade i som mest i 180 dagar (Figur 179 till Figur 184). Nästan två tredjedelar (64 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 120 dagar, det vill säga fyra månader, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden efter byte av höftled då personen har måttligt tungt arbete. Alltså blev 36 procent av fallen längre än fyra månader. Sjutton procent varade i som mest åtta veckor (56 dagar), alltså varade 83 procent i mer än åtta veckor.

En relativt stor andel sjukskrivningsfall varade i cirka tre månader, 17 procent varade i mellan 89 och 98 dagar, jämfört med de som varade i cirka två månader (9 % varade i 59-68 dagar) och cirka fyra månader (5 % varade i 119-128 dagar).

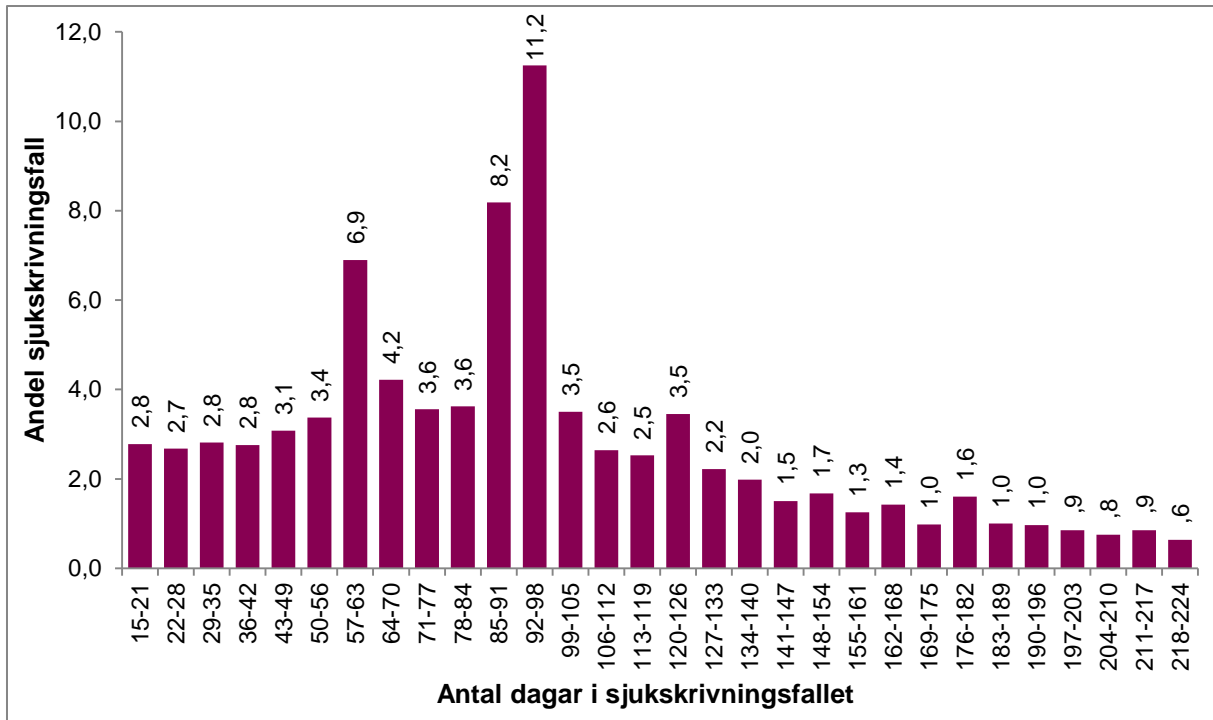
Etthundratjugotvå sjukskrivningsfall (1,4 %) avslutades mellan dag 913 eller 916, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, 21 fall (0,25) varade i mer än 916 dagar, det längsta fallet varade i knappt fem år.



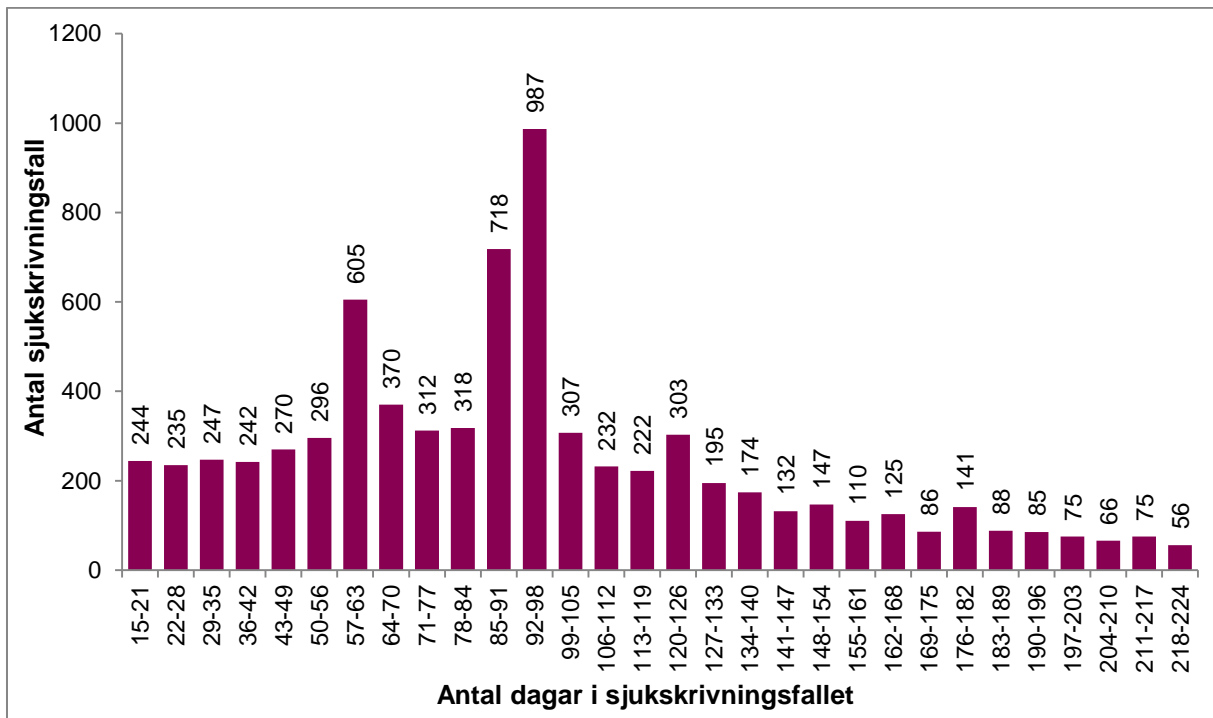
**Figur 179.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774.



**Figur 180.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774.

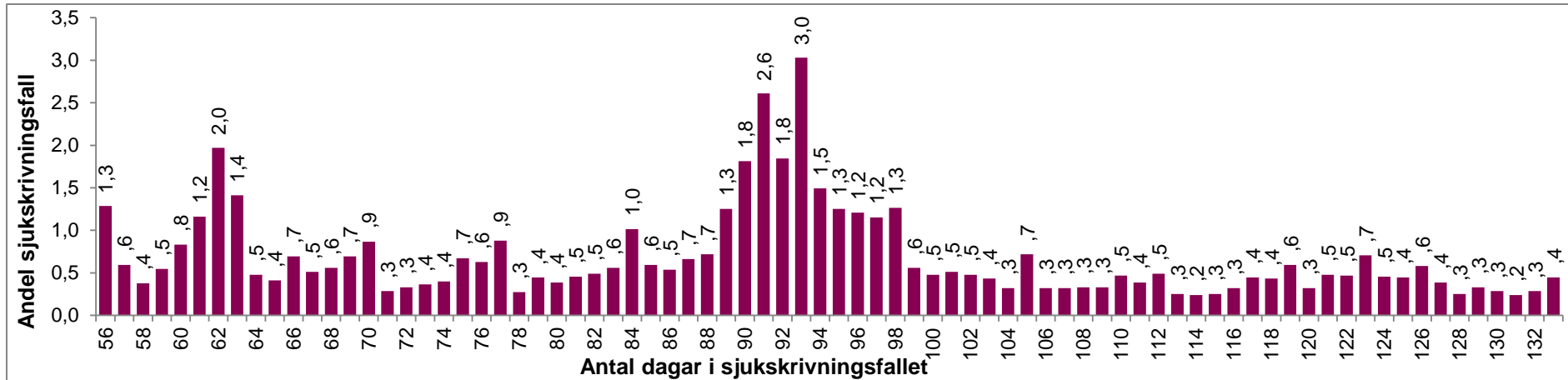


**Figur 181.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 85 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

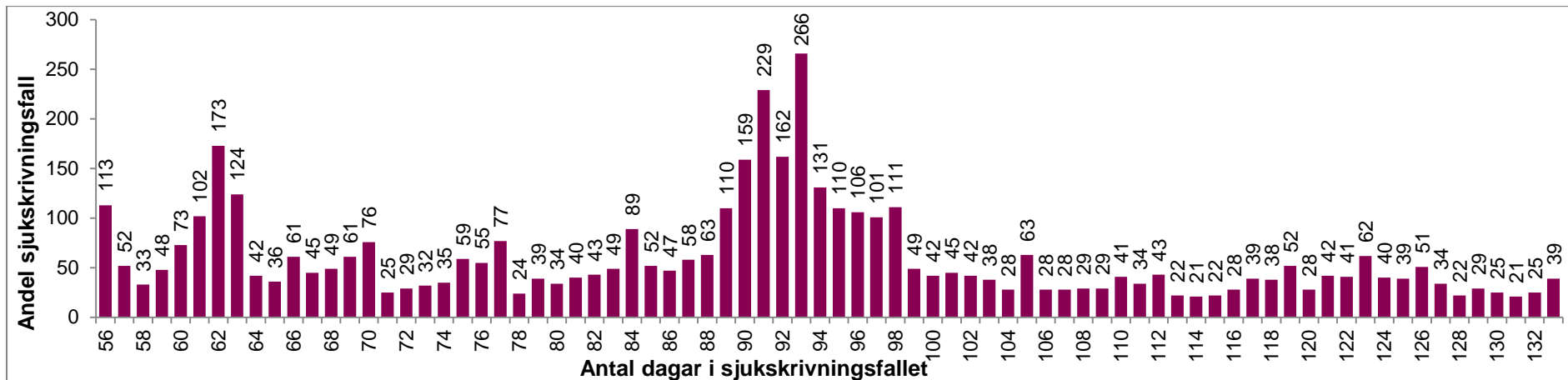


**Figur 182.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 85 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.





**Figur 183.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. Zoomat på falllängderna 56 till 133 dagar (8-19 veckor), vilket omfattar 53 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 184.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. Zoomat på falllängderna 56 till 133 dagar (8-19 veckor), vilket omfattar 53 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (82 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och drygt hälften (58 %) avslutades med heltid (Tabell 30). Femtiofyra procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I åtta procent (n=672) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 33 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en marginellt större andel av fallen (n=715; 8 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 20 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 56 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 39 på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 16 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled, en av dessa avled sagen efter att fallet avslutats.

Tvåhundrastrutton (2,5 %) sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 30.** Antal sjukskrivningsfall där höftartros (ICD10 kod M16) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	8774	100,0
Omfattning vid start		
25 %	264	3,0
50 %	1016	11,6
75 %	261	3,0
100 %	7233	82,4
Omfattning vid avslut		
25 %	770	8,8
50 %	2581	29,4
75 %	292	3,3
100 %	5131	58,5
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	672	7,7
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	715	8,1
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	76	0,9
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	217	2,5
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	16	0,2

## Knäartros, ICD10 kod M17

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-09-12):

"Vid arbeten som inte belastar knälederna i någon större omfattning är arbetsförmågan normalt inte nedsatt, oavsett artrosens svårighet.

Vid försämringsperioder, lätta eller medelsvåra artrosbesvär och vid arbete som innebär hög belastning (som tunga eller upprepande lyft), kan arbetsförmågan vara helt nedsatt i upp till 3 veckor.

Vid svåra artrosbesvär och belastande arbete kan deltidssjukskrivning bli aktuellt i avvaktan på åtgärder.

Efter artroplastik (byte av led) kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 8 veckor i lätta arbeten som inte belastar leden och i upp till 4 månader vid måttligt tunga arbeten."

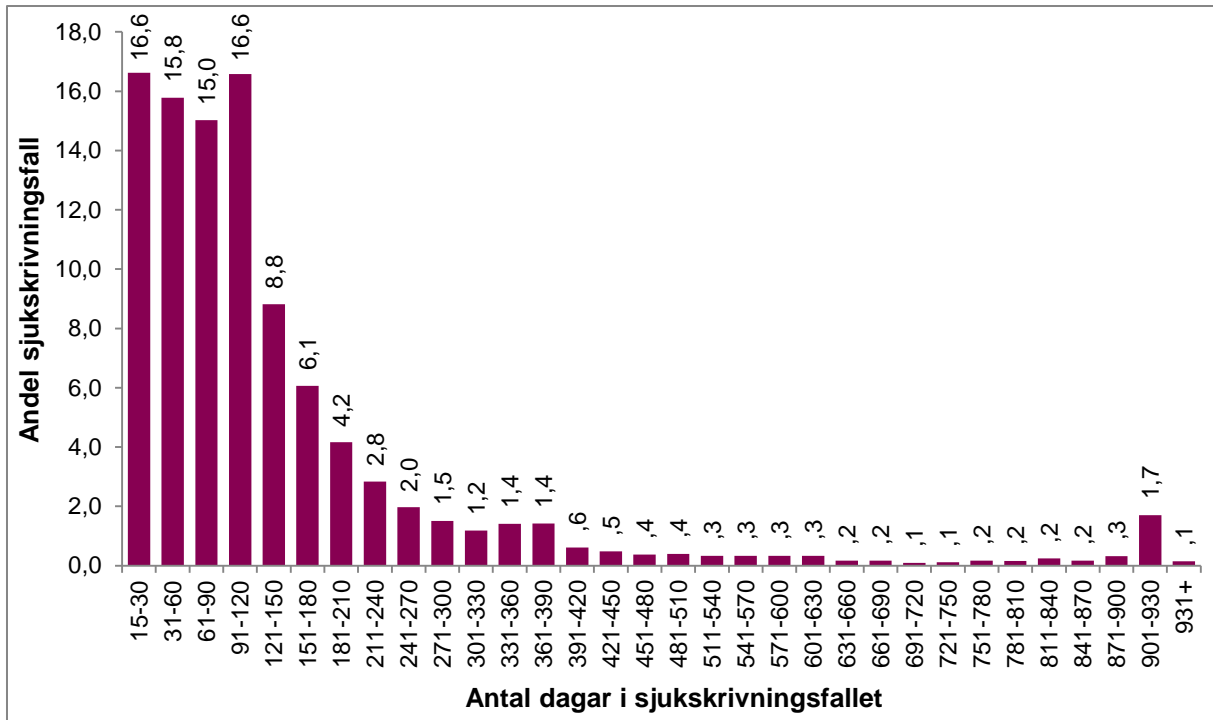
Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **12 190** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var knäartros (ICD10-kod M17) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var knäartros, exkluderats. Totalt stod 10 709 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 1 315 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade sju sådana fall. Ett av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att detta fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

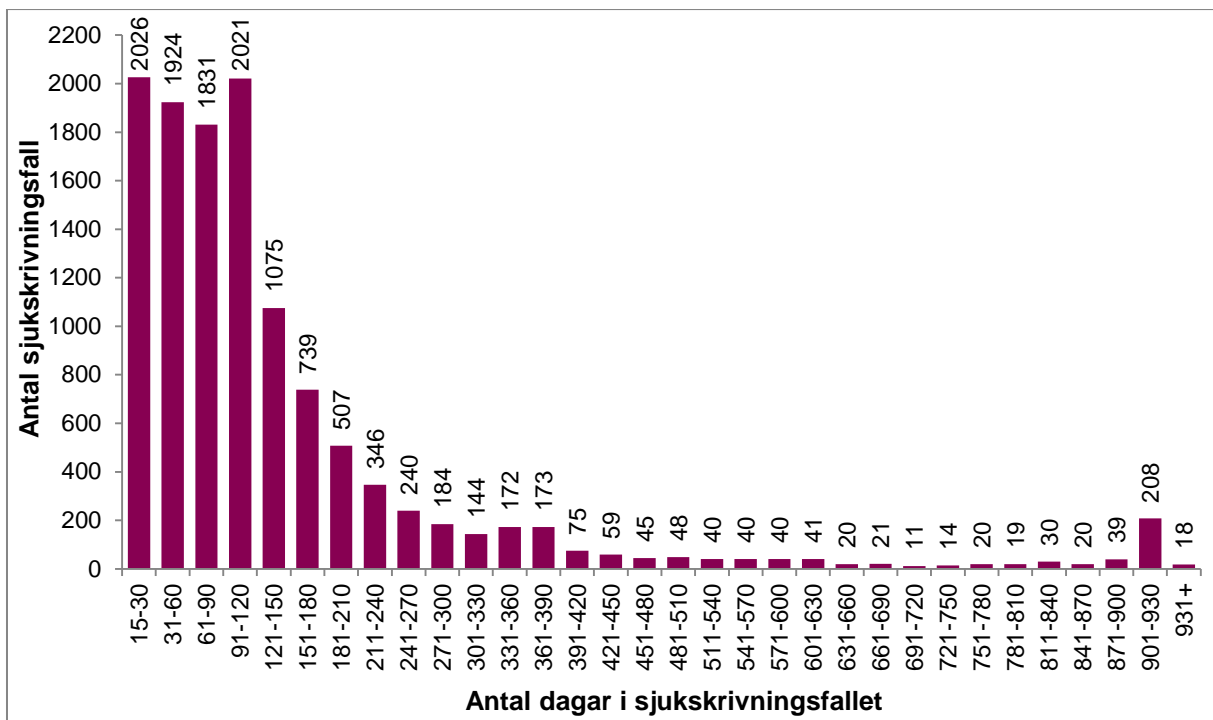
Majoriteten (92 %) av alla dessa sjukskrivningsfall hade avslutats inom ett år och 79 procent varade i som mest i 180 dagar (Figur 185 till Figur 190). Nästan två tredjedelar (64 %) av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar, varade som mest i 120 dagar, det vill säga fyra månader, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden efter byte av knäled då personen har måttligt tungt arbete. Alltså blev 36 procent av fallen längre än 120 dagar. Knappt en tredjedel (30 %) varade i som mest åtta veckor (56 dagar), alltså varade 70 procent i mer än åtta veckor.

En relativt stor andel sjukskrivningsfall varade i cirka tre månader, sju procent varade i mellan 90 och 94 dagar, jämfört med de som varade i cirka två månader (4 % varade i 60-64 dagar) och cirka fyra månader (2 % varade i 120-124 dagar).

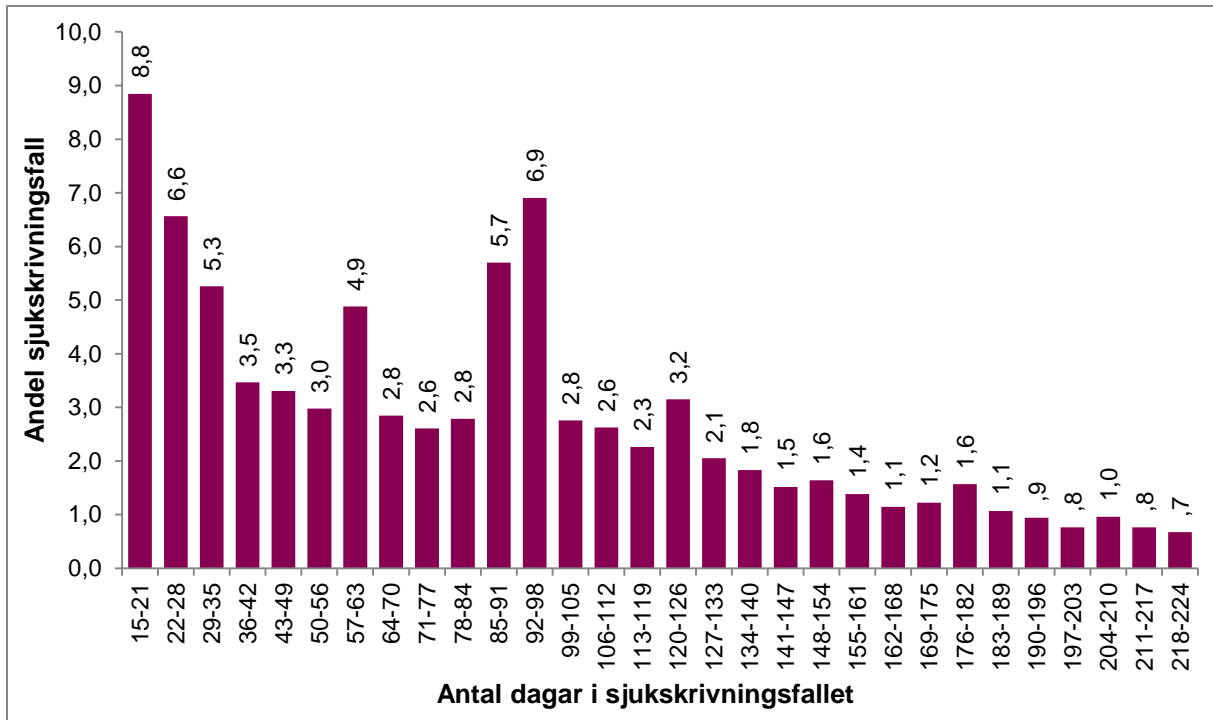
Etthundrastrjuttiosju sjukskrivningsfall (1,5 %) avslutades mellan dag 913 eller 916, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, 42 fall (0,3 %) varade i mer än 916 dagar, det längsta fallet varade i lite drygt 4 år.



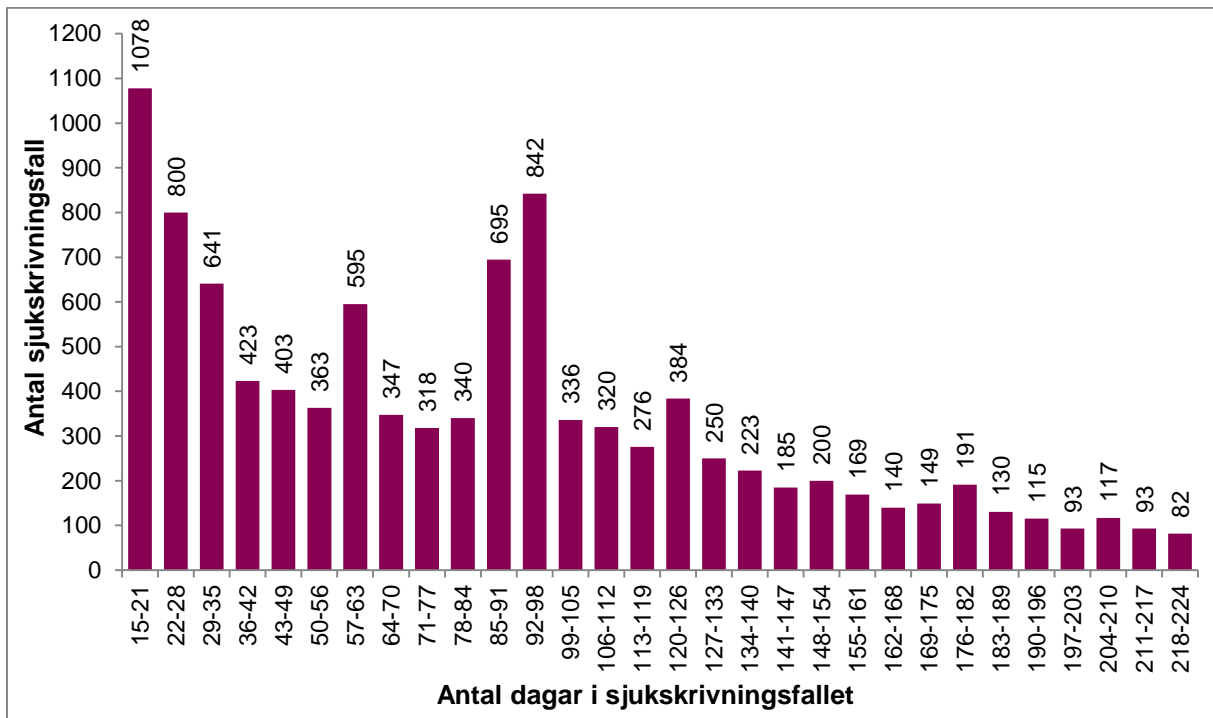
**Figur 185.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190.



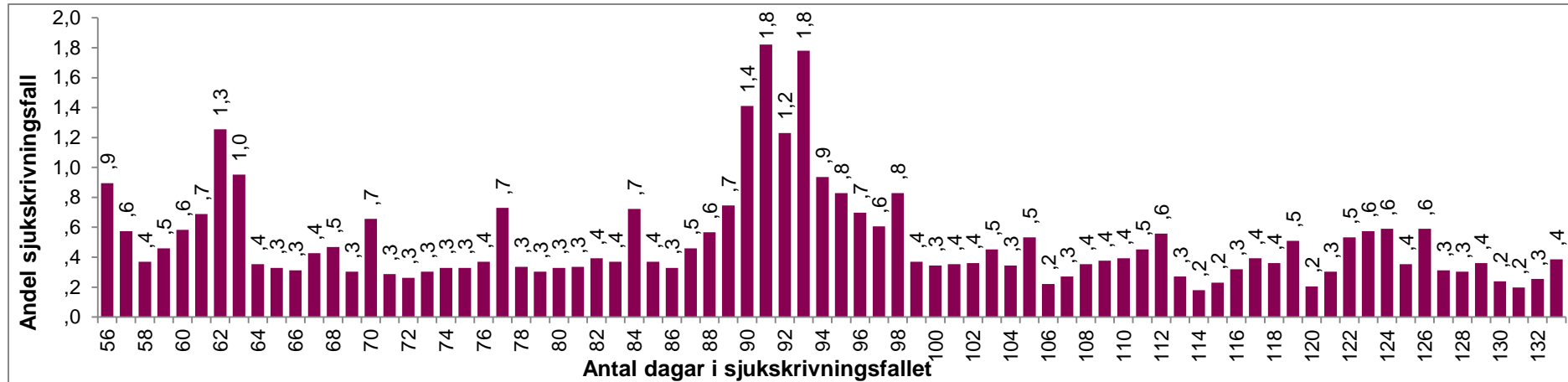
**Figur 186.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190.



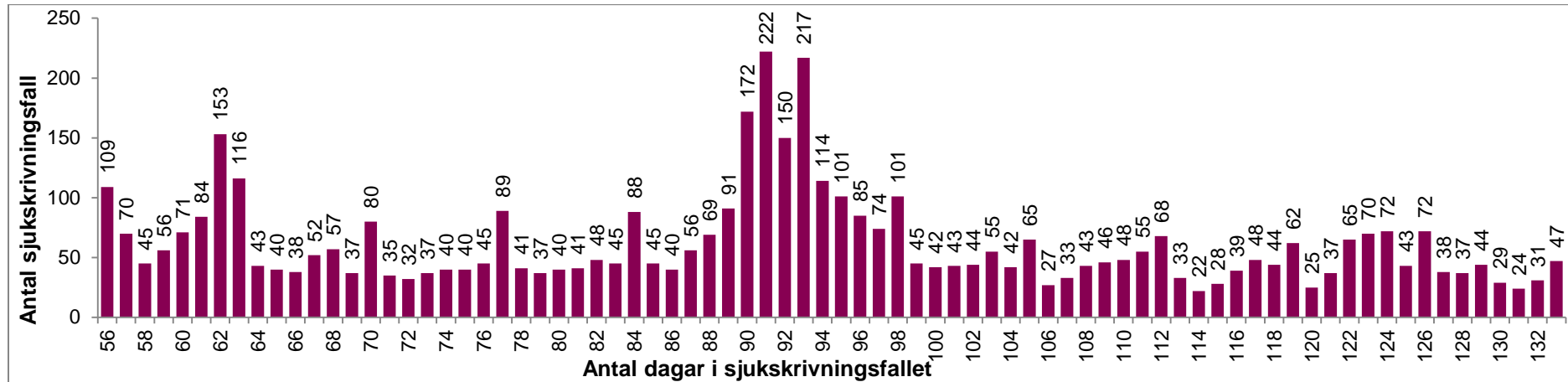
**Figur 187.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 188.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 189.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. Zoomat på falllängderna 56 till 133 dagar (8-19 veckor), vilket omfattar 40 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 190.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. Zoomat på falllängderna 56 till 133 dagar (8-19 veckor), vilket omfattar 40 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (79 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och drygt hälften (56 %) avslutades med heltid (Tabell 31). Femtiotvå procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I tio procent (n=1175) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet, för 33 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en något större andel av fallen (n=1288; 11 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 25 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 121 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 88 på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 18 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; två av dessa hade dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades. En person av dessa 18 avled på grund av suicid.

Tvåhundraåttiosex sjukskrivningsfall (2 %) avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 31.** Antal sjukskrivningsfall där knäartros (ICD10 kod M17) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	12190	100,0
Omfattning vid start		
25 %	393	3,2
50 %	1693	13,9
75 %	420	3,4
100 %	9684	79,4
Omfattning vid avslut		
25 %	1139	9,3
50 %	3847	31,6
75 %	410	3,4
100 %	6794	55,7
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	1175	9,6
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	1288	10,6
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	146	1,2
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	286	2,3
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	18	0,1

## Cervikal rizopati, cervikalt diskbråck, ICD10 kod M50

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-0):

Vid fysiskt lätta arbeten utan större belastning på nacke och halsrygg kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 4 veckor.

Vid fysiskt tunga eller belastande arbeten som skapar besvär kan arbetsförmågan vara helt eller delvis nedsatt i upp till 7 veckor eller längre i väntan på åtgärder.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **3158** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var Cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (ICD10-kod M50) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var cervikal rizopati, cervikalt diskbråck, exkluderats. Totalt stod 2917 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 210 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, tre personer hade fyra sådana fall. Fyra av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

### *Sjukskrivningslängd*

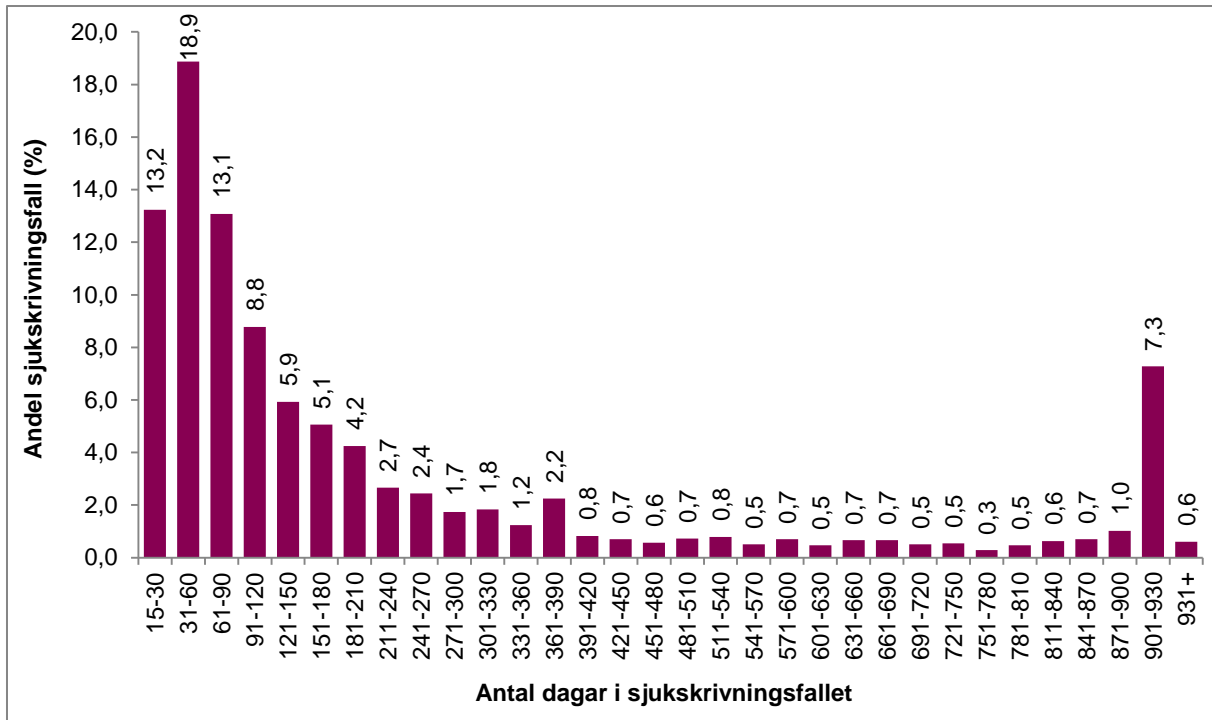
I FMB finns det för cervikal rizopati, cervikalt diskbråck två olika längsta rekommenderade sjukskrivningslängder: vid fysiskt lätta arbeten 4 veckor och vid fysiskt tunga arbeten 7 veckor. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid gränserna 4 veckor respektive 7 veckor, dels 1 vecka innan och 1 vecka efter denna gräns. Se även Figur 191 till Figur 196.

- Vid 4 veckor hade 12 procent av fallen avslutats. Vid 3 veckor hade 6 procent av fallen avslutats och vid 5 veckor hade 17 procent av fallen avslutats.
- Vid 7 veckor hade 26 procent av fallen avslutats. Vid 6 veckor hade 22 procent av fallen avslutats, och vid 8 veckor hade 31 procent av fallen avslutats.

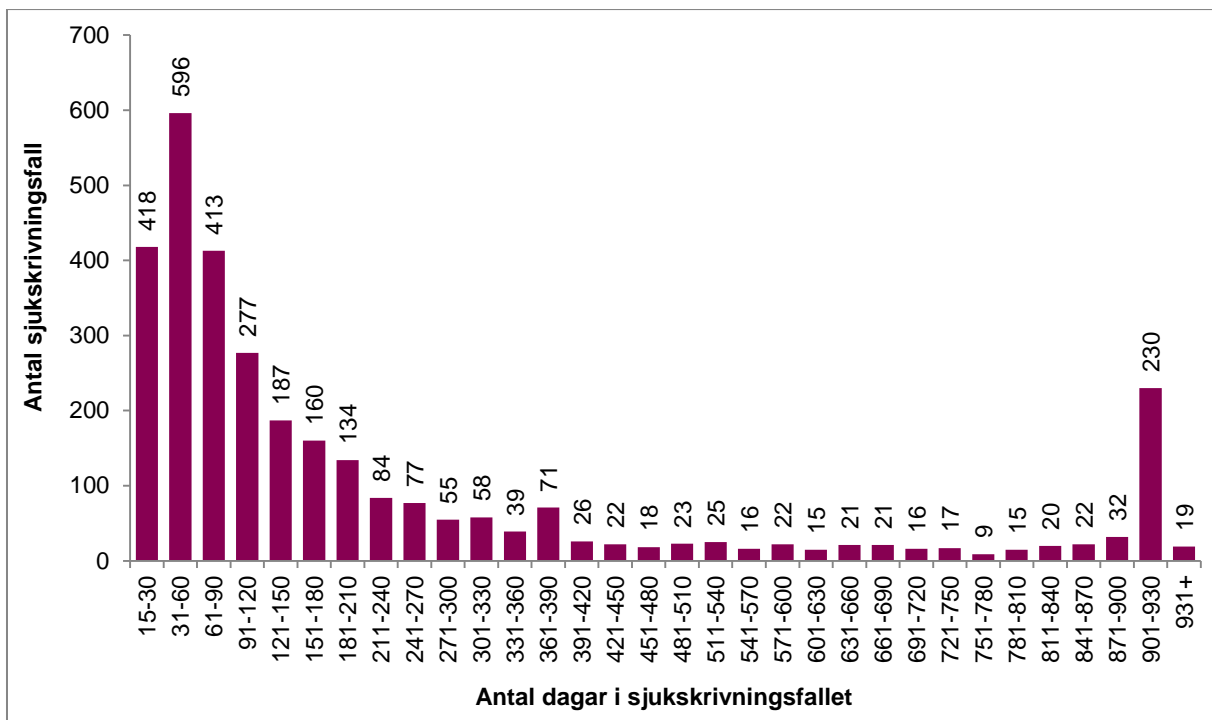
Hälften av fallen hade avslutats vid 105 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 365 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 816 dagar.

Sex procent av fallen (n=196) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, en procent (n=39) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fyra år.

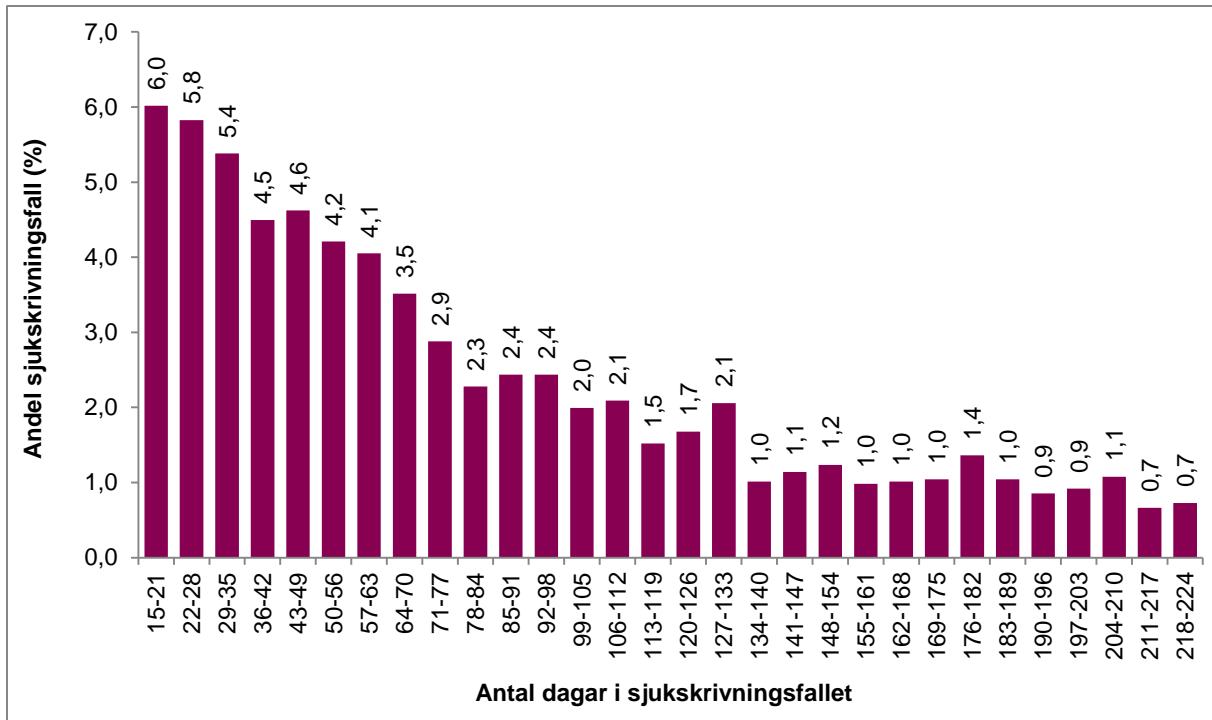




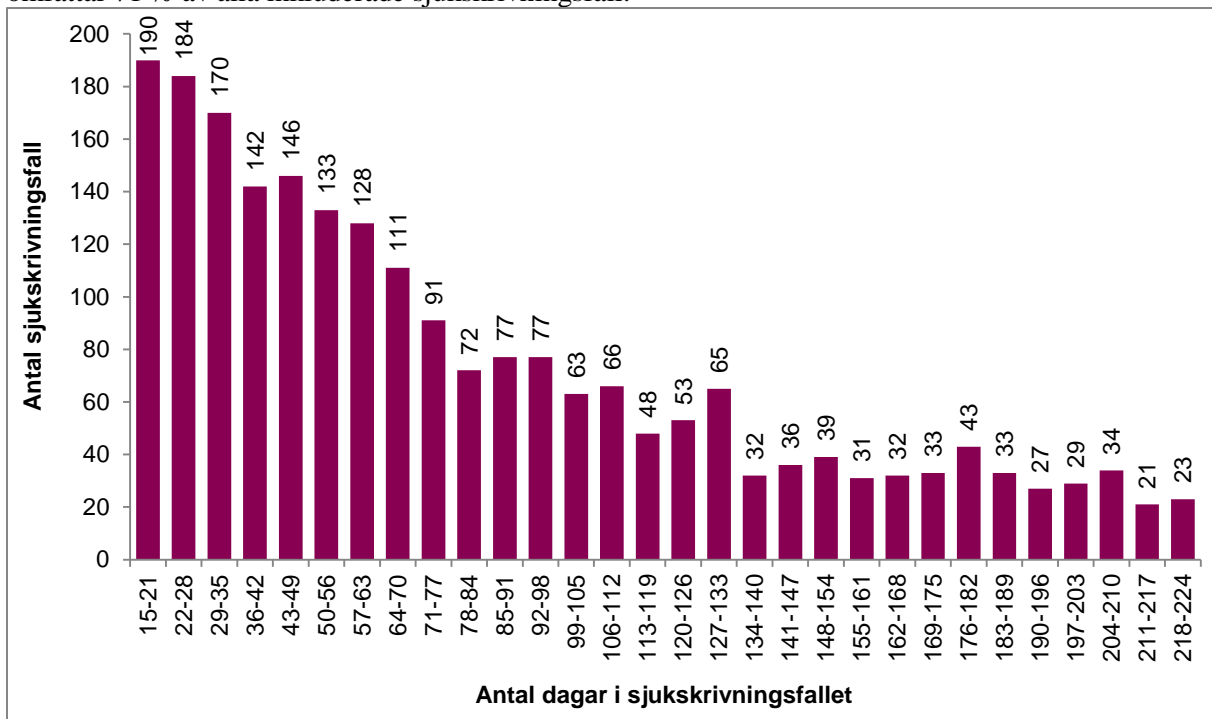
**Figur 191.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158.



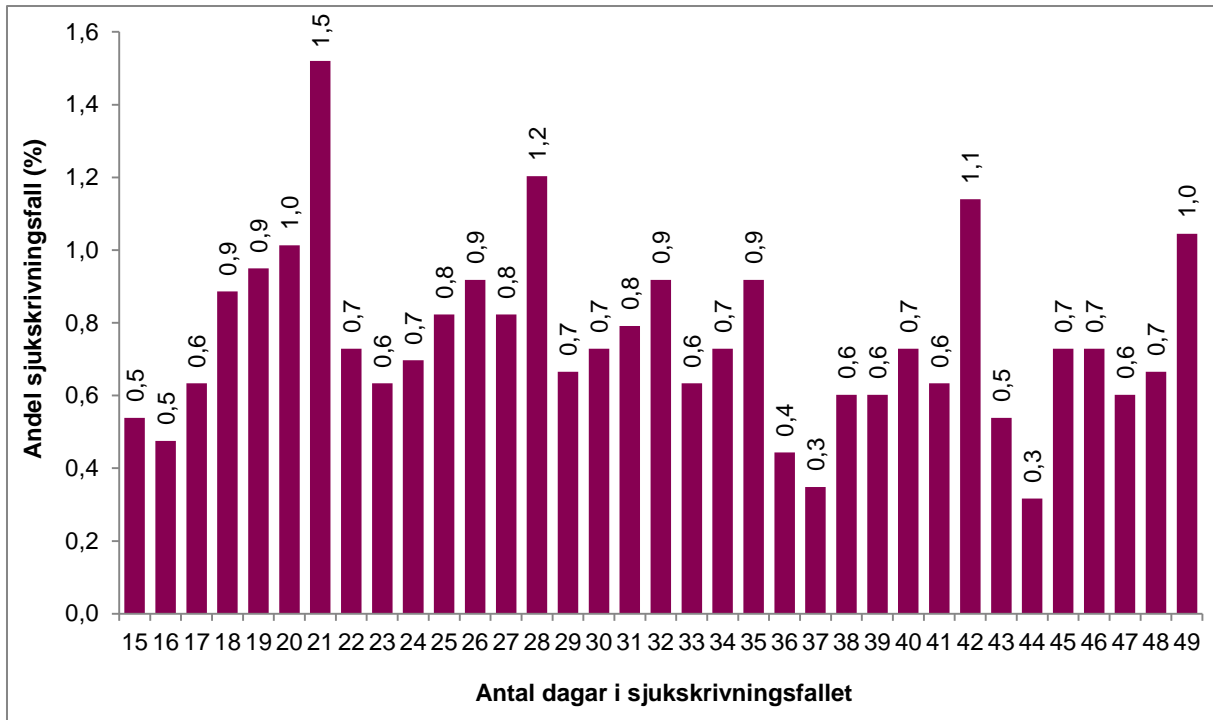
**Figur 192.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158.



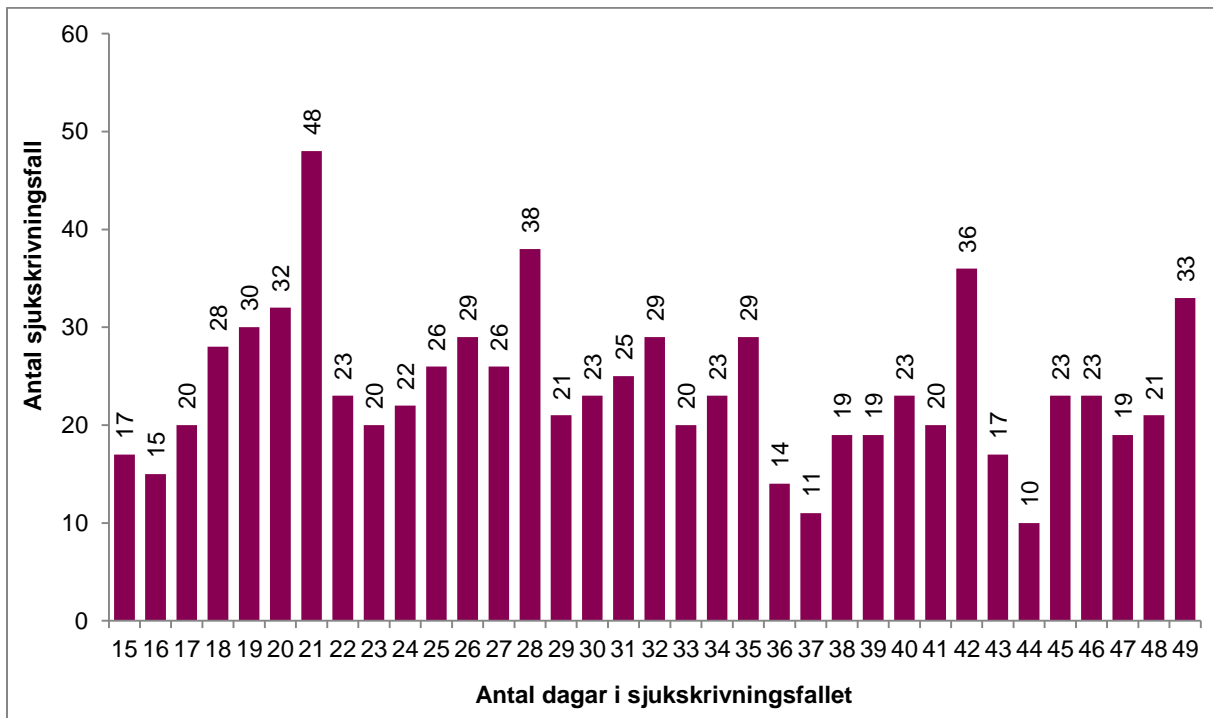
**Figur 193.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbräck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 71 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 194.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbräck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 71 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 195.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbräck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 26 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 196.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbräck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 26 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (75 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och knappt hälften (48 %) avslutades med heltid (Tabell 32). Fyrtiotre procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I åtta procent (n=257) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 9 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=453; 14 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 44 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 161 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 64 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För fyra personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; en person har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, tre personer avled samma dag som fallet avslutades. En person avled på grund av suicid.

Sjutton sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 32.** Antal sjukskrivningsfall där cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (ICD10 kod M50) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=3158. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	3158	100,0
Omfattning vid start		
25 %	155	4,9
50 %	533	16,9
75 %	110	3,5
100 %	2360	74,7
Omfattning vid avslut		
25 %	502	15,9
50 %	1053	33,3
75 %	97	3,1
100 %	1506	47,7
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	257	8,1
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	453	14,3
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	205	6,5
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	17	0,5
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	4	0,1

## Epikondylalgi, epikondylit, ICD10 kod M77

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-09):

De flesta patienter med epikondylalgi är inte i behov av sjukskrivning (utöver eventuell egen sjukanmälan upp till 1 vecka).

För vissa kan hel- eller deltidssjukskrivning i upp till 4 veckor vara lämpligt. Partiell sjukskrivning med stöd av adekvata hjälpmedel är ofta att föredra.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **11 891** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var epikondylalgi, epikondylit (ICD10-kod M77) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var epikondylalgi, epikondylit, exkluderats. Totalt stod 10 766 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 978 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade sex sådana fall. Tre av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

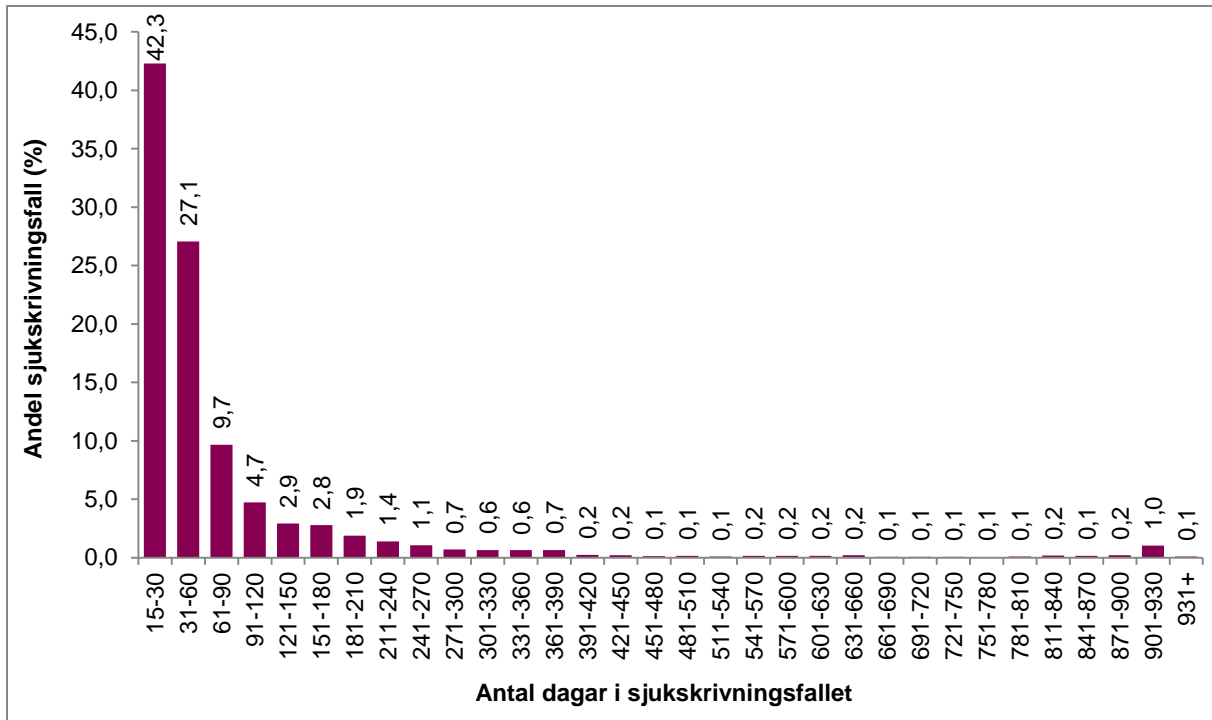
### *Sjukskrivningslängd*

Enligt FMB är de flesta patienter inte i behov av sjukskrivning utöver eventuell egen sjukanmälan upp till en vecka, men för vissa kan sjukskrivning upp till 4 veckor vara lämpligt. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid 4 veckor, dels 1 vecka innan och 1 vecka efter denna gräns. Se även Figur 197 till Figur 202.

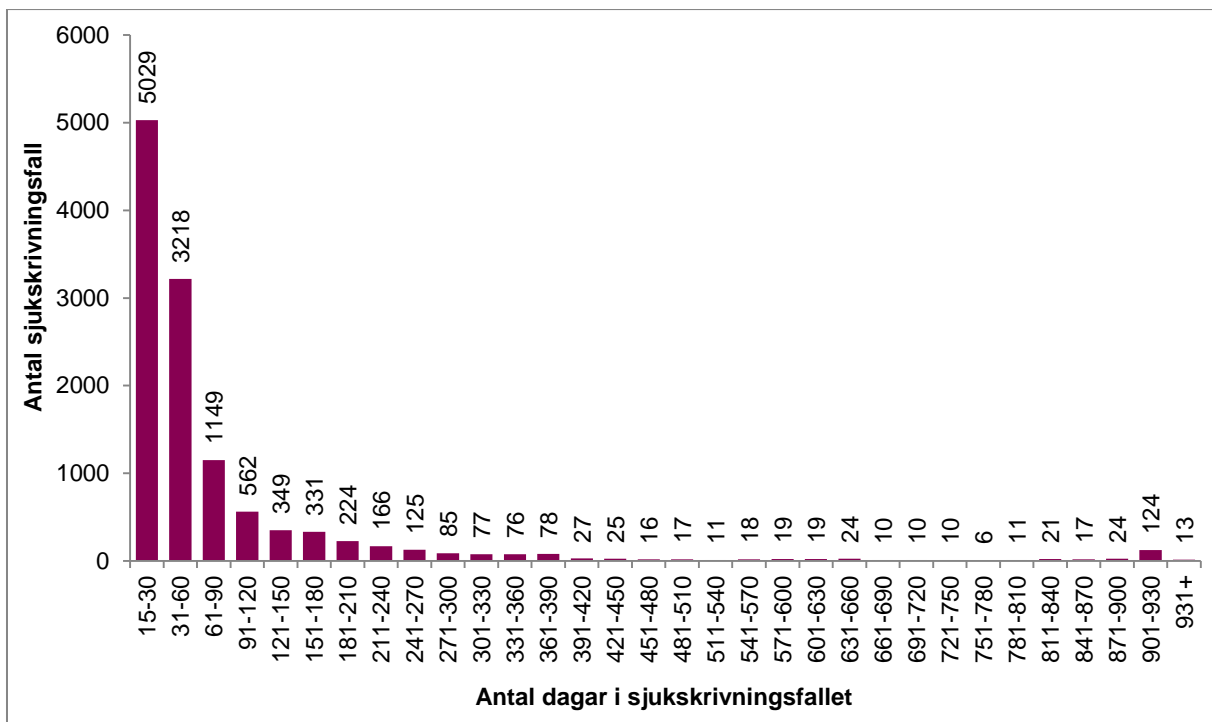
- Vid 4 veckor hade 39 procent av fallen avslutats. Vid 3 veckor hade 23 procent av fallen avslutats och vid 5 veckor hade 51 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 35 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 95 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 187 dagar.

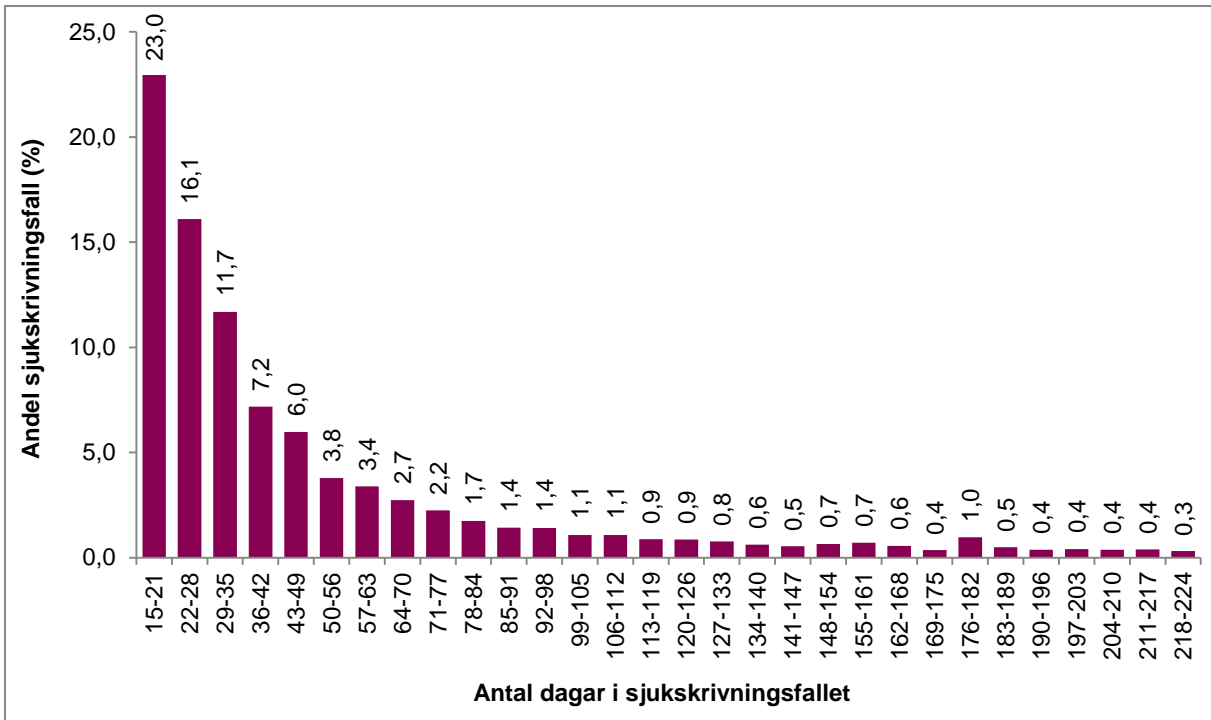
Knappt en procent av fallen (n=102) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, 0,2 procent (n=24) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fyra år.



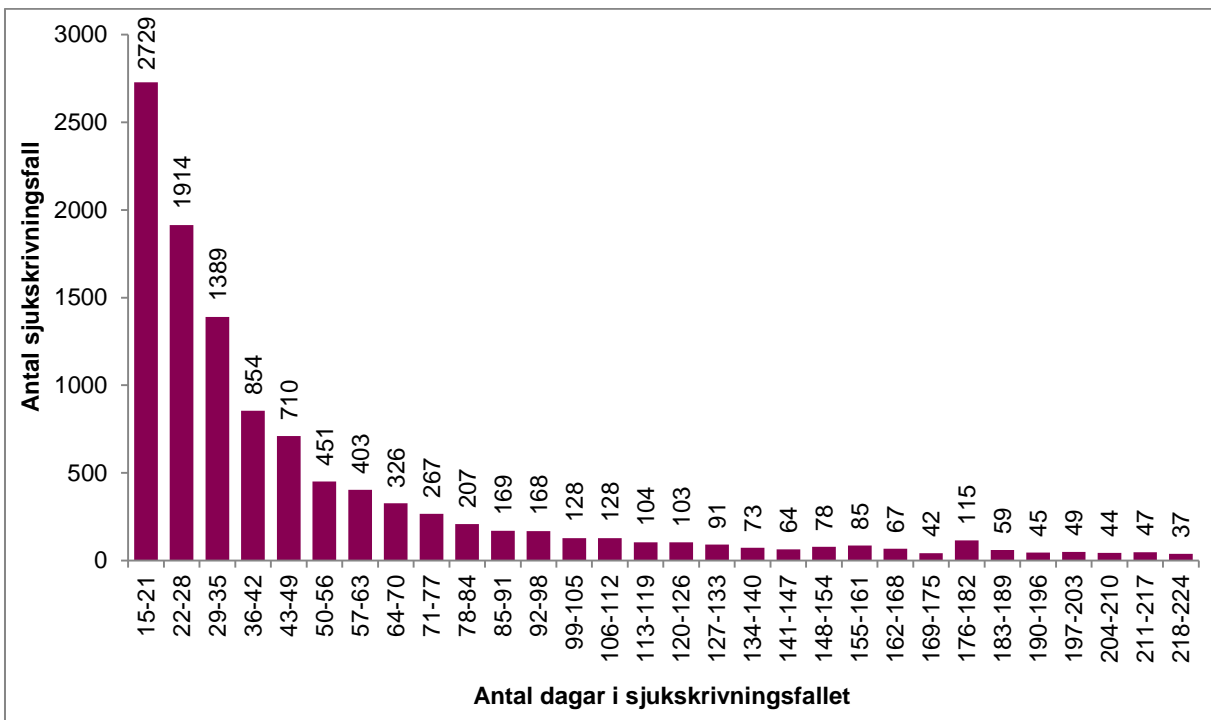
**Figur 197.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891.



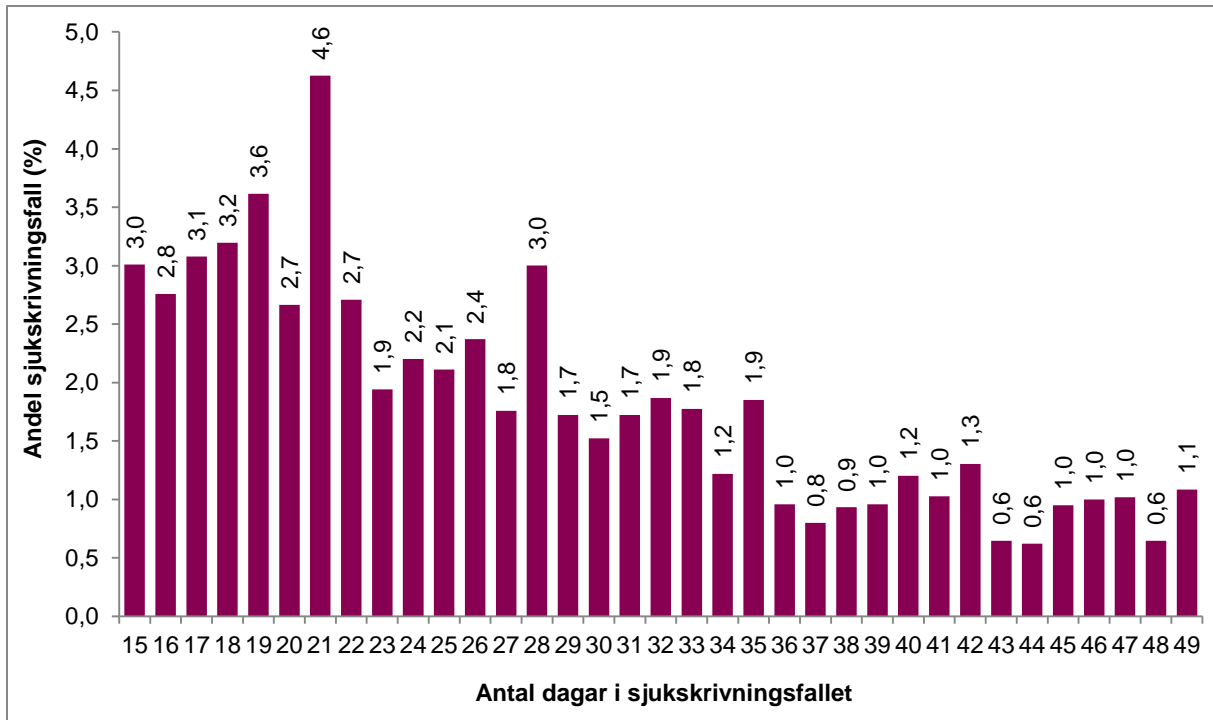
**Figur 198.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891.



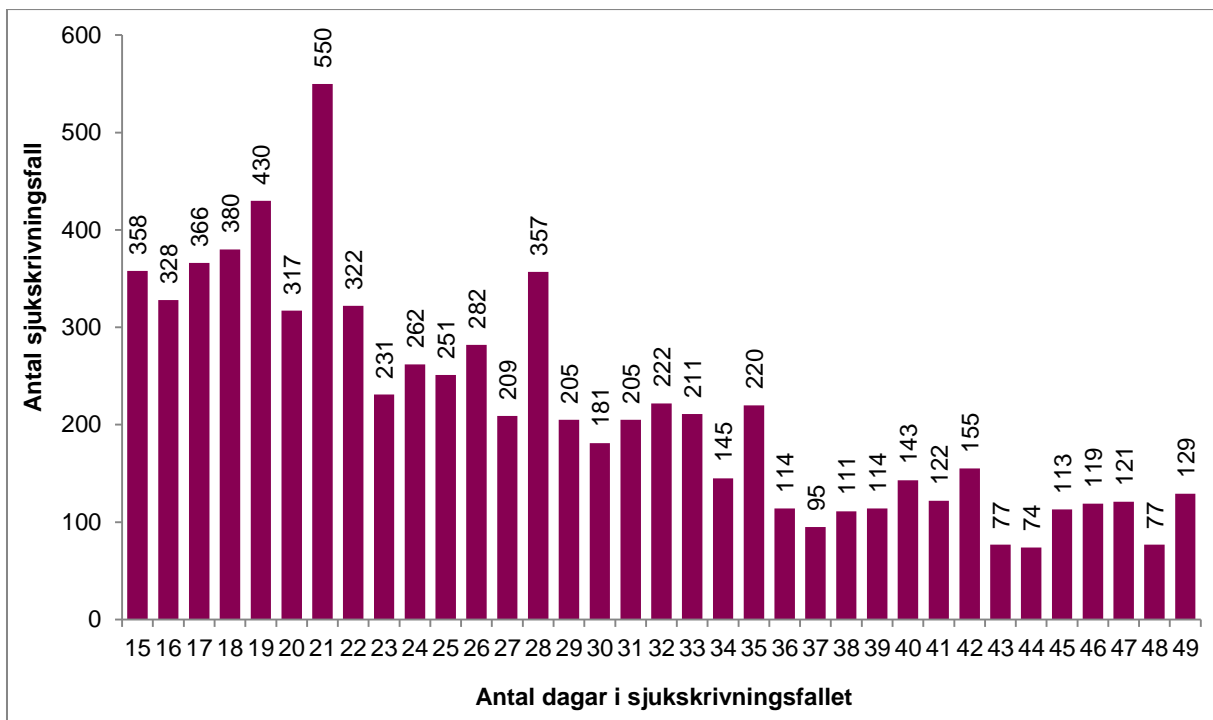
**Figur 199.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 92 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 200.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 92 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 201.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 64 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 202.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 64 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

De flesta (84 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 65 procent avslutades med heltid (Tabell 33). Sextiotvå procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I 5,5 procent (n=658) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 12 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en något större andel av fallen (n=737; 6,2 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 20 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 71 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 58 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 10 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled, alla dessa personer avled samma dag som fallet avslutades. Två av dessa avled på grund av suicid.

Trettio två sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 33.** Antal sjukskrivningsfall där epikondylalgi, epikondylit (ICD10 kod M77) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	11891	100,0
Omfattning vid start		
25 %	251	2,1
50 %	1408	11,8
75 %	303	2,5
100 %	9929	83,5
Omfattning vid avslut		
25 %	1014	8,5
50 %	2826	23,8
75 %	287	2,4
100 %	7764	65,3
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	658	5,5
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	737	6,2
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	91	0,8
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	32	0,3
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	10	0,1

## Långvarig smärta i rörelseorganen inkl. fibromyalgi, ICD10 kod M79, R52

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-09):

Trots kvarstående besvär kan en betydande del av patienterna efter hand återgå i lämpligt arbete på hel- eller deltid. Tiden för detta varierar mellan några månader upp till två år bl.a. beroende på smärttillståndets svårighetsgrad och grad av komplikationer t.ex. i form av sömnstörningar och sekundär depression.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **26 377** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var långvarig smärta i rörelseorganen (ICD10-kod M79, R52) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var långvarig smärta i rörelseorganen, exkluderats. Totalt stod 24 088 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 1940 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, fyra personer hade sex sådana fall. De flesta av fallen var med diagnosen M79 (82 procent). Trettioen av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

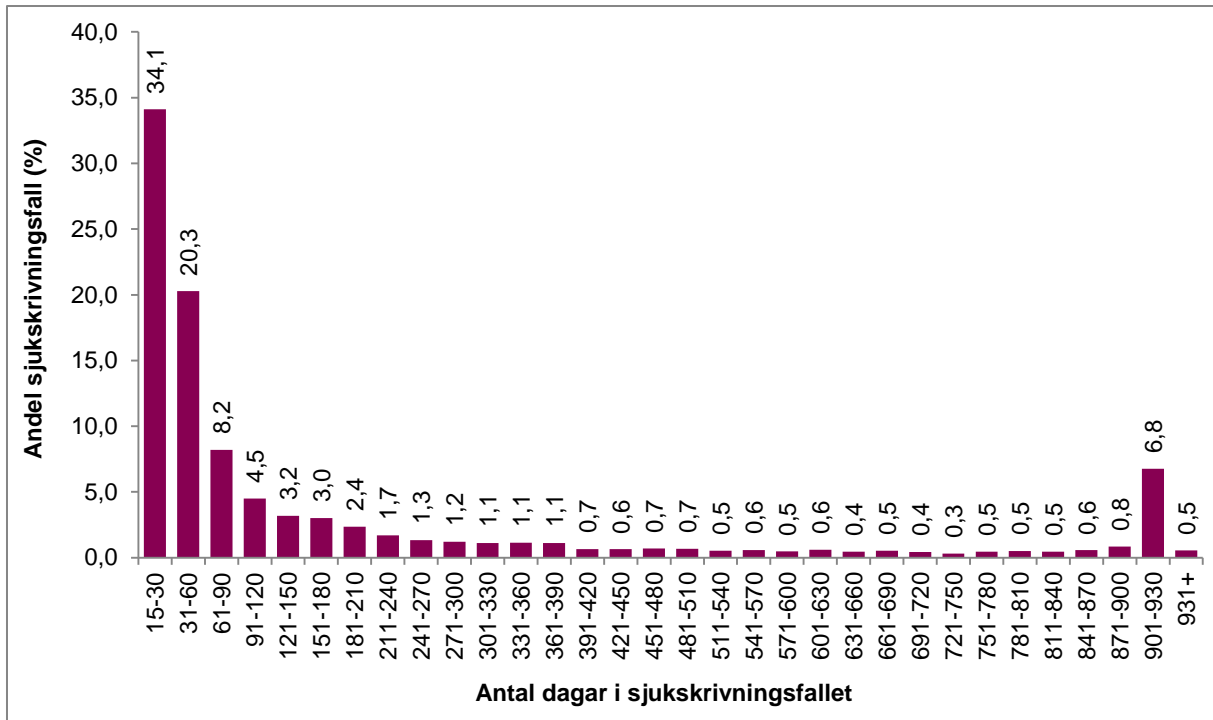
### *Sjukskrivningslängd*

Enligt FMB kan en betydande del av patienterna efter hand återgå i lämpligt arbete på hel- eller deltid, och det anges att tiden för detta varierar mellan några månader upp till två år bl.a. beroende på smärttillståndets svårighetsgrad och grad av komplikationer. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid 3 månader respektive 2 år, dels 1 månad innan och 1 månad efter dessa tidpunkter. Se även figurer (Figur 203 till Figur 208).

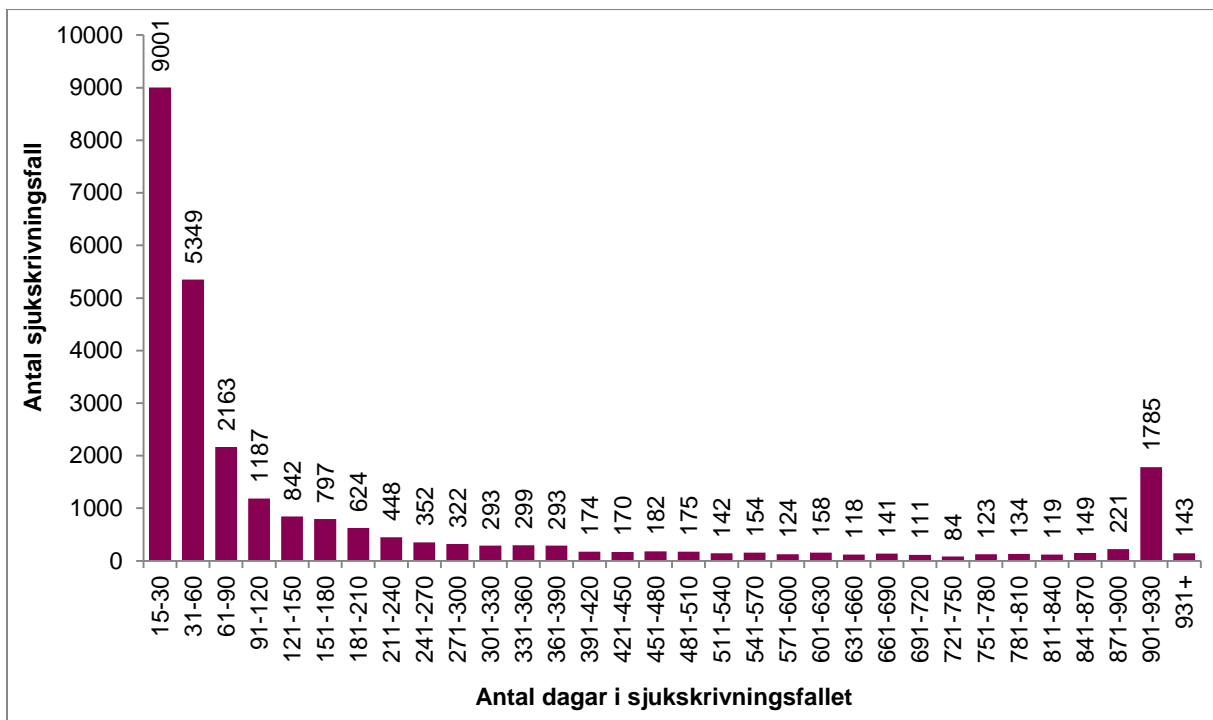
- Vid 3 månader hade 63 procent av fallen avslutats. Vid 2 månader hade 54 procent av fallen avslutats och vid 4 månader hade 67 procent av fallen avslutats.
- Vid 2 år hade 90 procent av fallen avslutats. Vid 23 månader hade 89 procent av fallen avslutats, vid 25 månader hade 90 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 49 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 301 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 757 dagar.

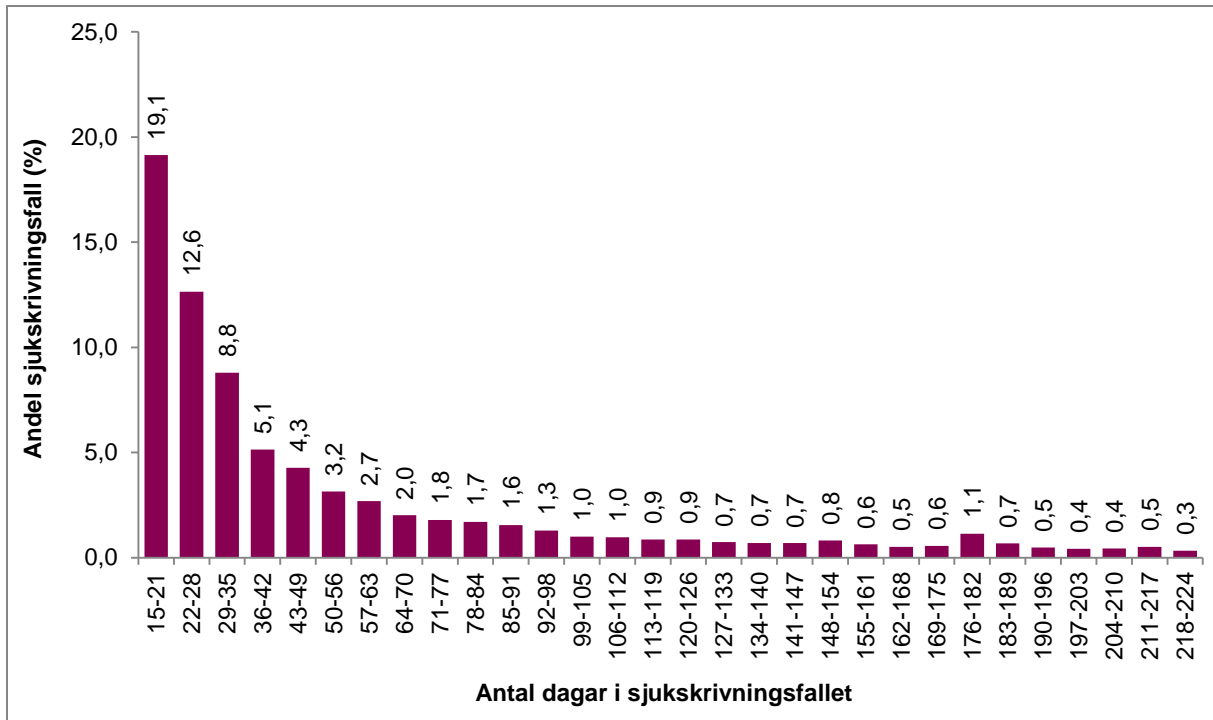
Sex procent av fallen (n=1523) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, en procent (n=292) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.



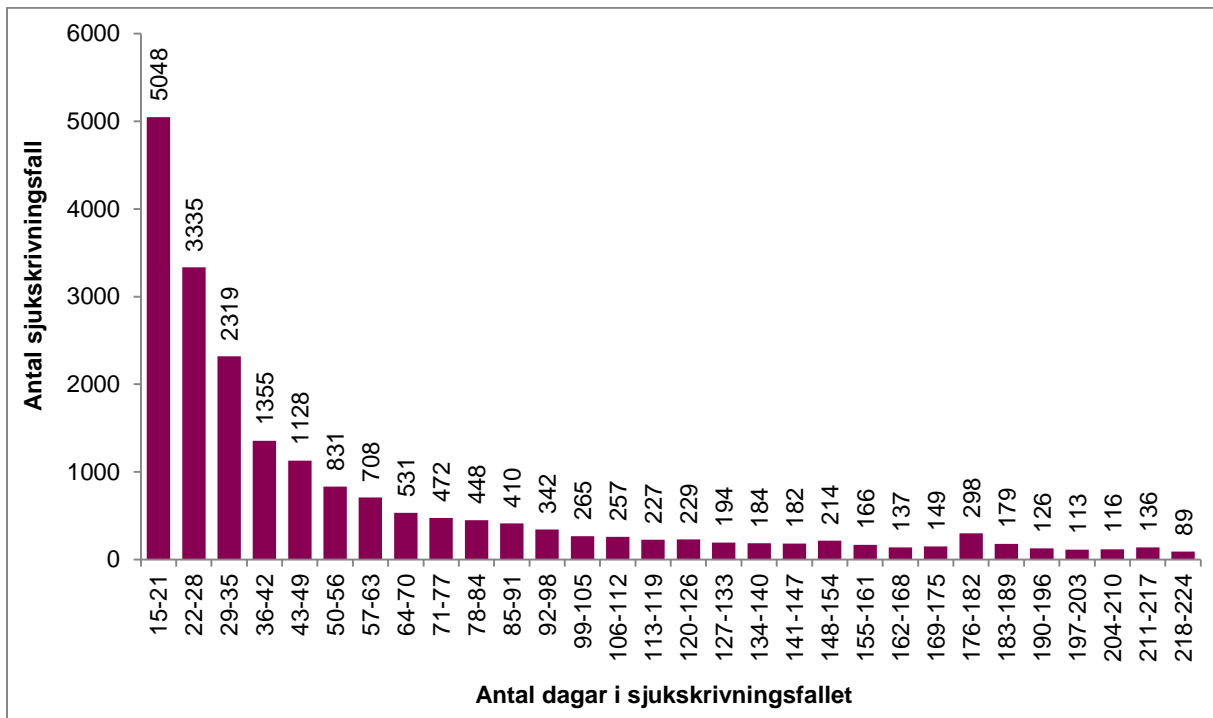
**Figur 203.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377.



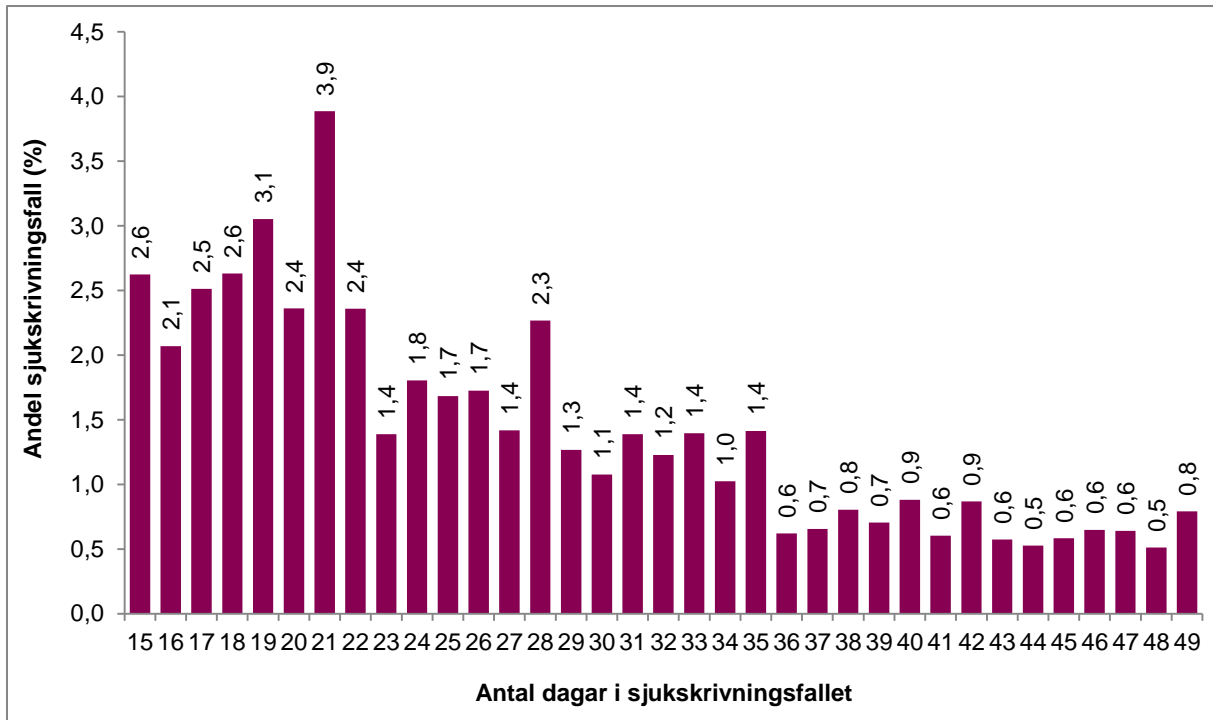
**Figur 204.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377.



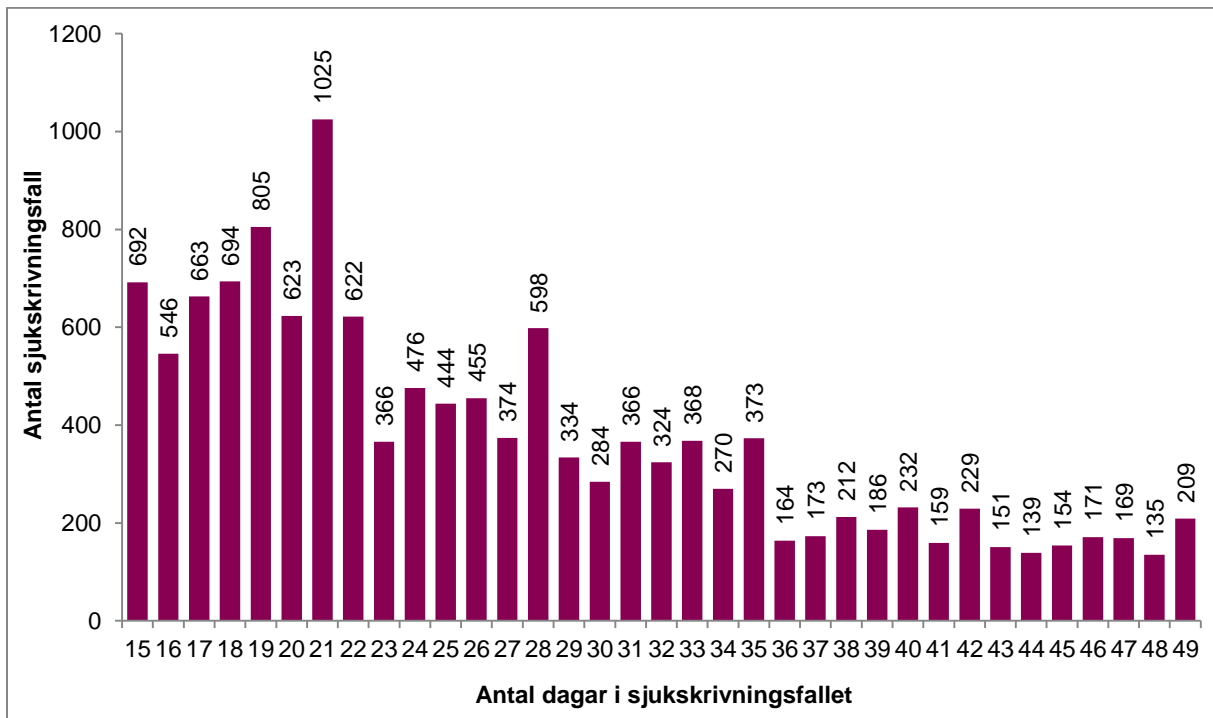
**Figur 205.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 77 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 206.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 77 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 207.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 208.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

De flesta (72 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid, och 59 procent avslutades med heltid (Tabell 34). Femtiofyra procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I elva procent (n=2788) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 103 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en större andel av fallen (n=4503; 17 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 400 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 1418 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 71 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 47 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; fyra personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 42 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare en person avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats. Två av dessa personer avled på grund av suicid.

Av sjukskrivningsfallen var det 122 stycken som avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 34.** Antal sjukskrivningsfall där långvarig smärta i rörelseorganen (ICD10 kod M79, R52) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	26377	100,0
Omfattning vid start		
25 %	1489	5,6
50 %	4983	18,9
75 %	868	3,3
100 %	19037	72,2
Omfattning vid avslut		
25 %	3008	11,4
50 %	7016	26,6
75 %	846	3,2
100 %	15507	58,8
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	2788	10,6
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	4503	17,1
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	1818	6,9
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	122	0,5
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	47	0,2

## Graviditetsillamående, graviditetskräkningar, ICD10 kod O21

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-10):

Besvärens styrka och arbetsuppgifternas art bestämmer arbetsförmågan. Vid uttalade besvär är arbetsförmågan oftast helt nedsatt, vid lättare besvär brukar det räcka med 25–50 procents sjukskrivning. Normalt kan sjukskrivningstiden, för de flesta arbeten, ligga på upp till 2 månader.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **7091** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var graviditetsillamående, graviditetskräkningar (ICD10-kod O21) för kvinnor som fyllde 16-60 år under samma år som fallet påbörjades (det vill säga, inte 16-64 som för övriga diagnoser). Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var graviditetsillamående, graviditetskräkningar, exkluderats. Totalt stod 6576 kvinnor för dessa sjukskrivningsfall, varav 490 kvinnor hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en kvinna hade fyra sådana fall.

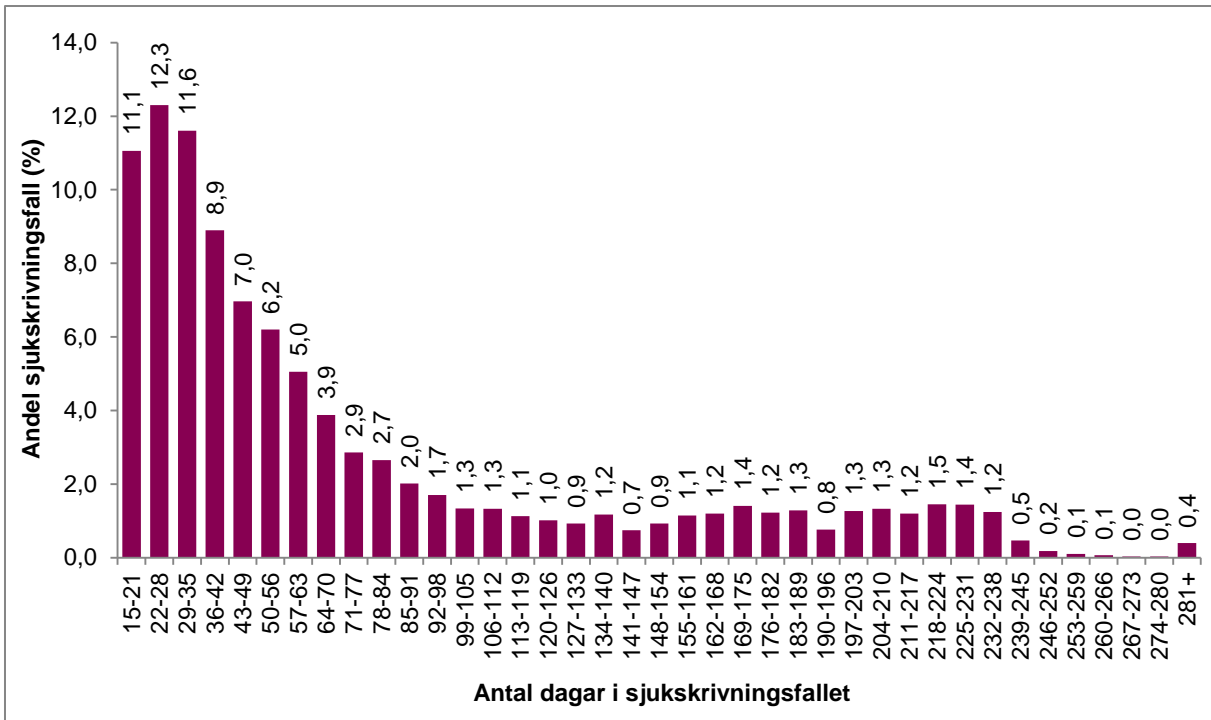
### *Sjukskrivningslängd*

I FMB anges 2 månader som den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden för graviditetsillamående, graviditetskräkningar. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid gränsen 2 månader, dels 1 månad innan och 1 månad efter denna gräns. Se även figurer (Figur 209 till Figur 214).

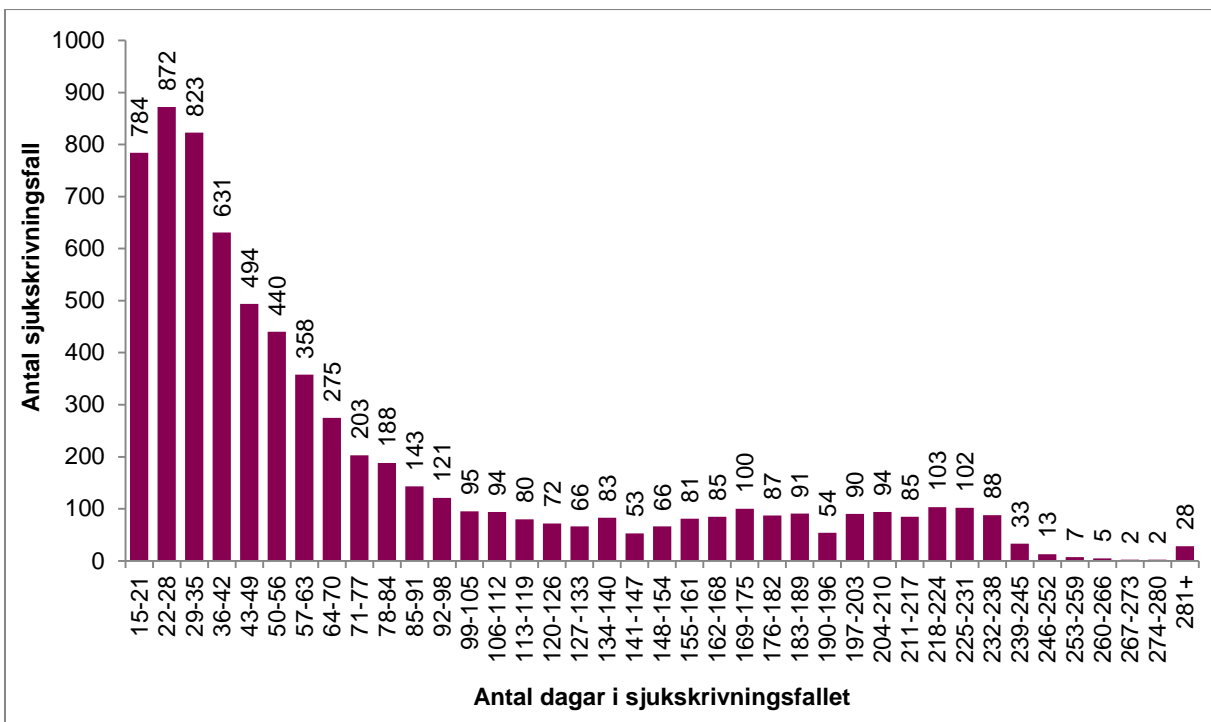
- Vid 2 månader hade 60 procent av fallen avslutats. Vid 1 månad hade 26 procent av fallen avslutats och vid 3 månader hade 73 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 49 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 126 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 189 dagar.

Två fall avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, två fall varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fyra år.

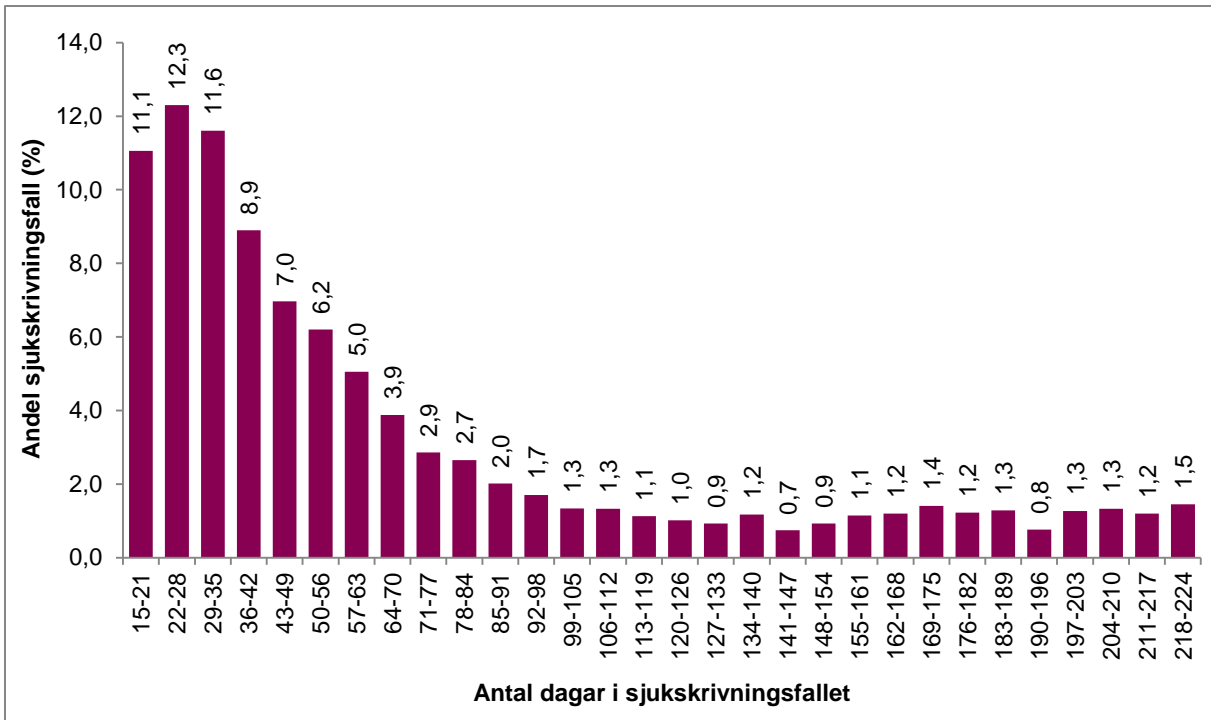


**Figur 209.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091.

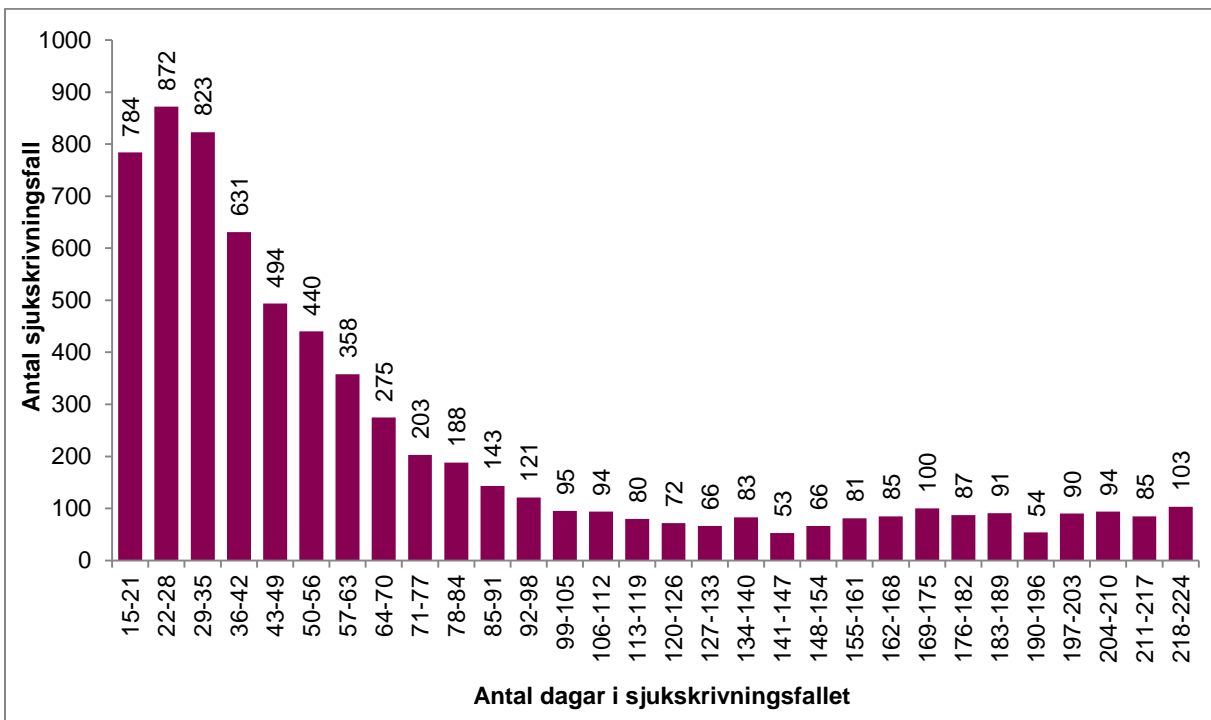


**Figur 210.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091.

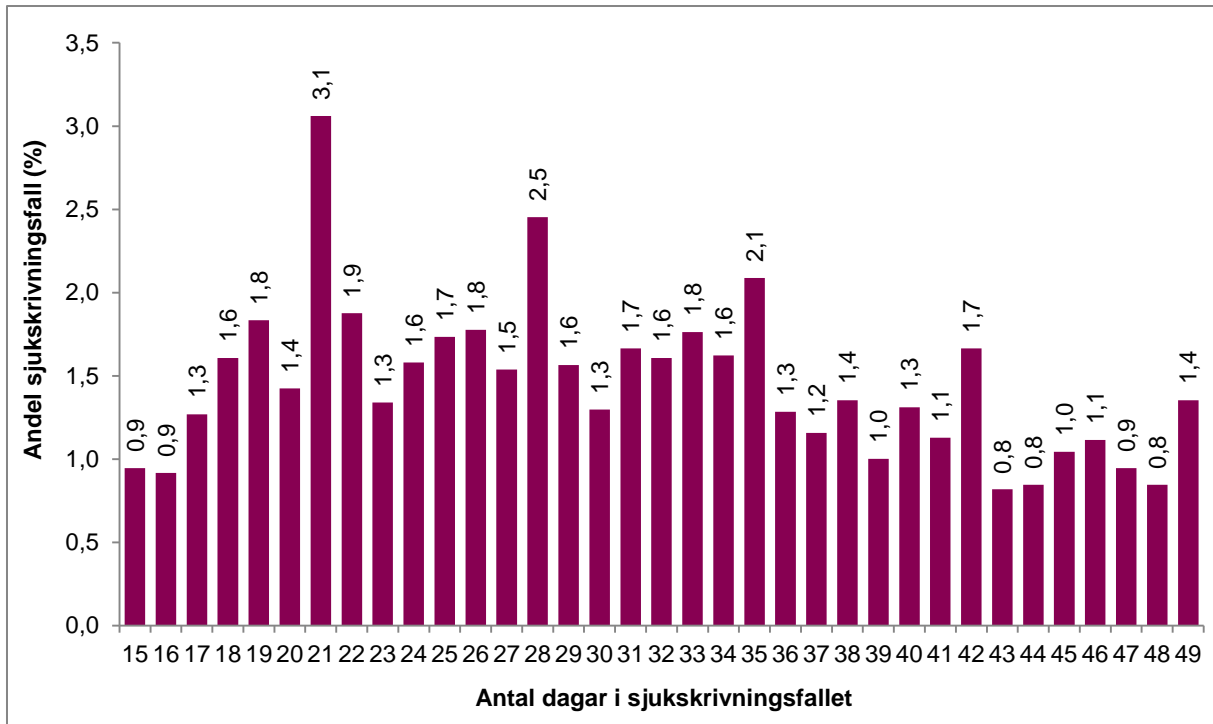




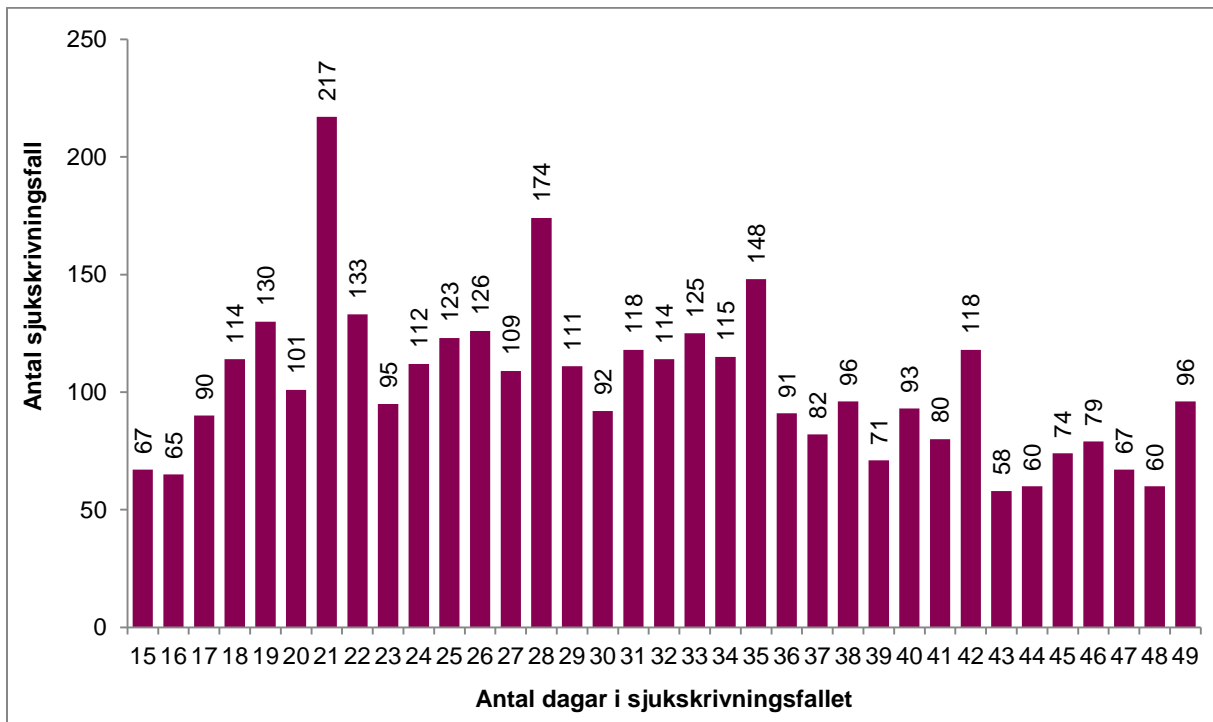
**Figur 211.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 96 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 212.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 96 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 213.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 51 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 214.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 51 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (90 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid, en något mindre andel (70 %) avslutades med heltid (Tabell 35). Sextio procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I 0,4 procent (n=27) av sjukskrivningsfallen hade kvinnorna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för ett av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. Inga nya fall med sjuk- eller aktivitetsersättning påbörjades under sjukskrivningsfallets gång eller i samband med avslut.

**Tabell 35.** Antal sjukskrivningsfall där graviditetsillamående, graviditetskräkningar (ICD10 kod O21) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där kvinnan fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=7091. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där kvinnan fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	7091	100,0
Omfattning vid start		
25 %	310	4,4
50 %	960	13,5
75 %	85	1,2
100 %	5736	80,9
Omfattning vid avslut		
25 %	519	7,3
50 %	1497	21,1
75 %	135	1,9
100 %	4940	69,7
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	27	0,4
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	26	0,4
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	-	
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	-	
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	-	

## Andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten ICD10 kod O26

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-11), för ICD-kod **O26.7** (Graviditetsrelaterad rygg- och bäckensmärta (inklusive symfyseolys)):

Flertalet gravida med bäckensmärta och framför allt med ryggsmärta förutsätts ha en mer eller mindre bibehållen arbetsförmåga.

Sjukskrivning kan vara motiverad vid uttalade eller svåra bäckensmärta, i synnerhet om de förvärras av arbetet och om behandlingen inte resulterat i en påtaglig förbättring av smärtan och därmed arbetsförmågan. Halv sjukskrivning är normen – dock rekommenderas hel sjukskrivning om belastningssmärta är så uttalade att den gravida måste använda kryckor eller rullstol. Gör en ny bedömning efter 4–6 veckors behandling för att undersöka behandlingseffekten och det fortsatta behovet av sjukskrivning.

Sjukskrivning för lumbala ryggsmärta är oftast inte motiverad (utöver eventuell egen sjukanmälan upp till 1 vecka). Vid akuta ryggsmärta (lumbago) kan sjukskrivning ändå vara motiverad under en begränsad tid, i första hand upp till 2 veckor.

(Denna diagnos benämns ”Vård av modern för andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten” i SoS dokument ICD10SE-2016.)

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **25 839** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (ICD10-kod O26) för kvinnor som fyllde 16-58 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten, exkluderats. Totalt stod 24 729 kvinnor för dessa sjukskrivningsfall, varav 1068 kvinnor hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en kvinna hade fyra sådana fall.

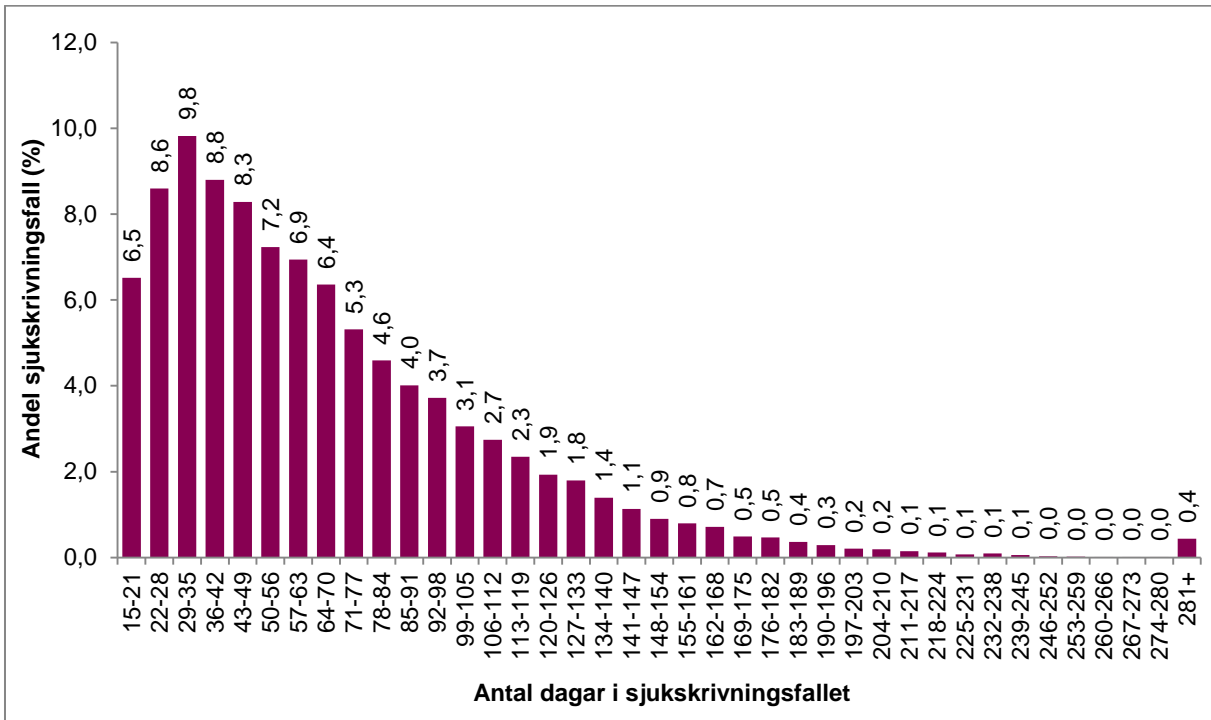
### *Sjukskrivningslängd*

Enligt FMB kan sjukskrivning vara motiverad vid uttalade eller svåra bäckensmärta, och att en ny bedömning ska göras efter 4-6 veckors behandling för att undersöka behandlingseffekten och det fortsatta behovet av sjukskrivning. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid 6 veckor, dels 1 vecka innan och 1 vecka efter denna tidpunkt. Se även figurer (Figur 215 till Figur 220).

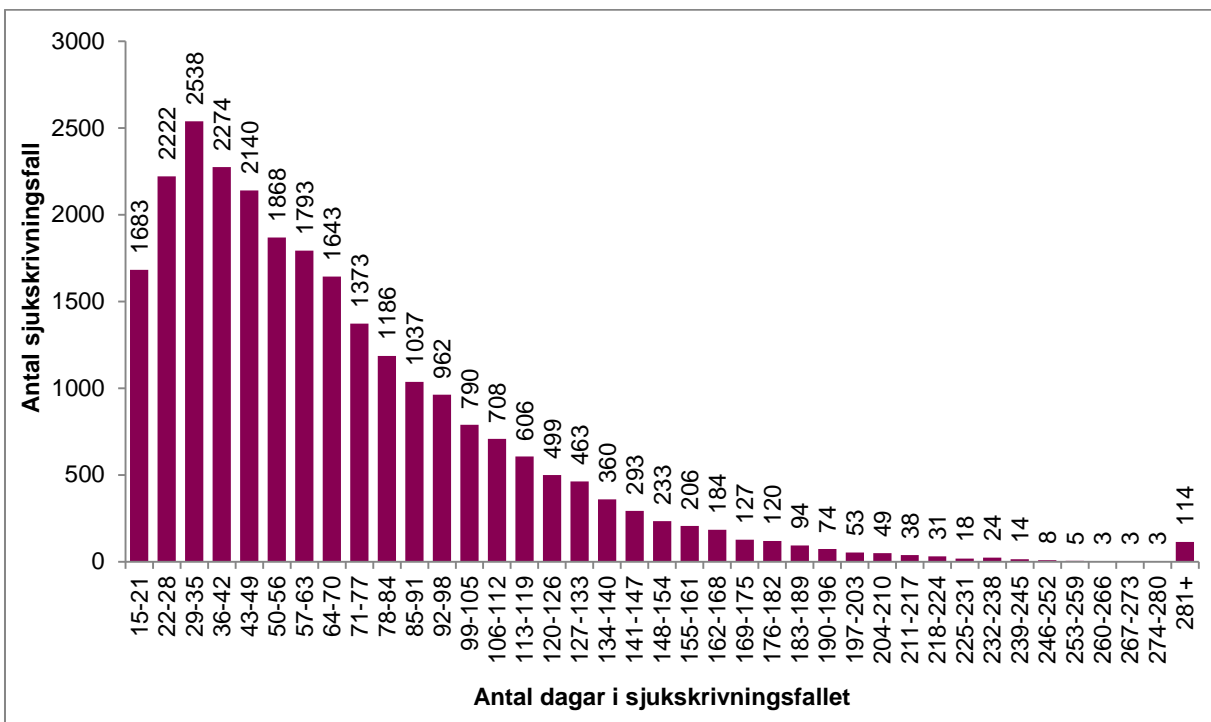
- Vid 6 veckor hade 34 procent av fallen avslutats. Vid 5 veckor hade 25 procent av fallen avslutats, och vid 7 veckor hade 42 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 57 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 98 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 125 dagar.

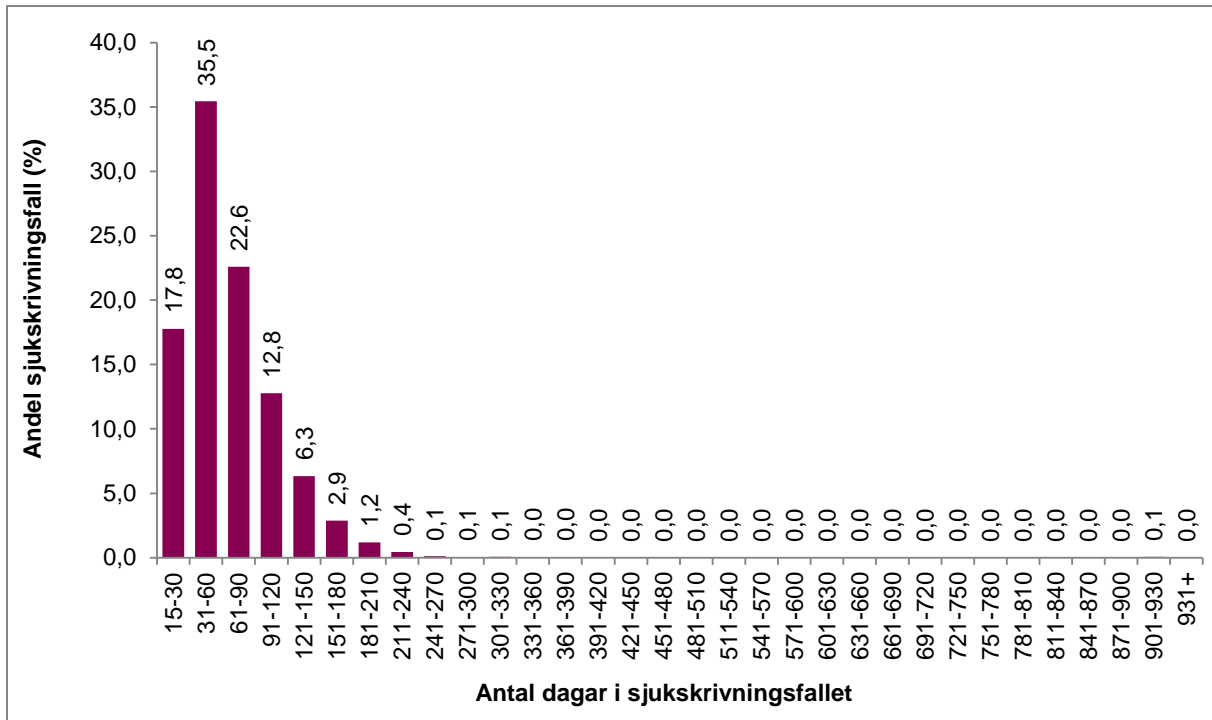
Fjorton fall avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, fem fall varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än tre år.



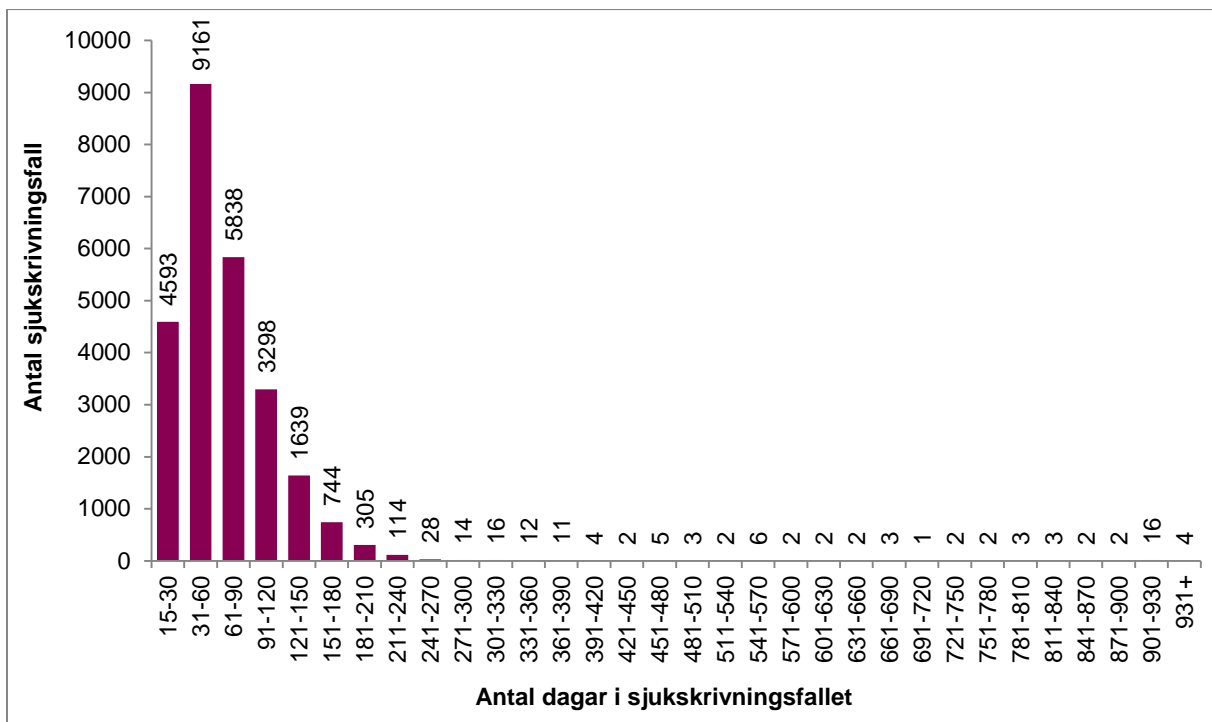
**Figur 215.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839.



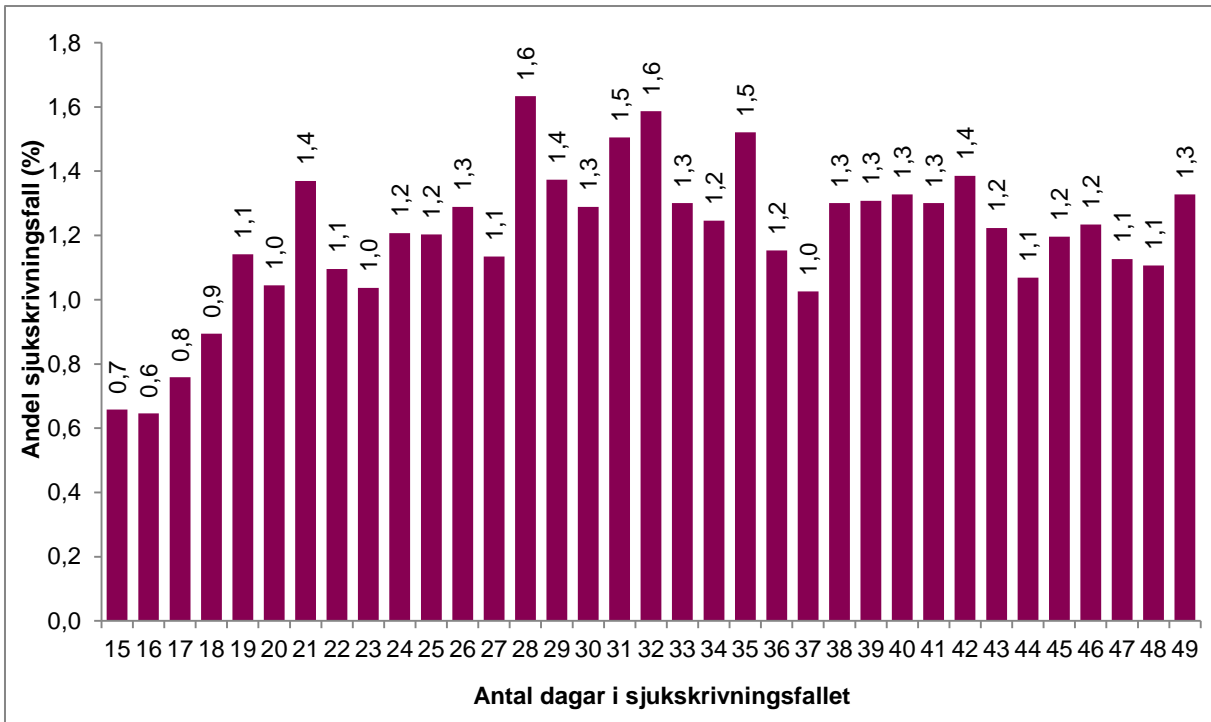
**Figur 216.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839.



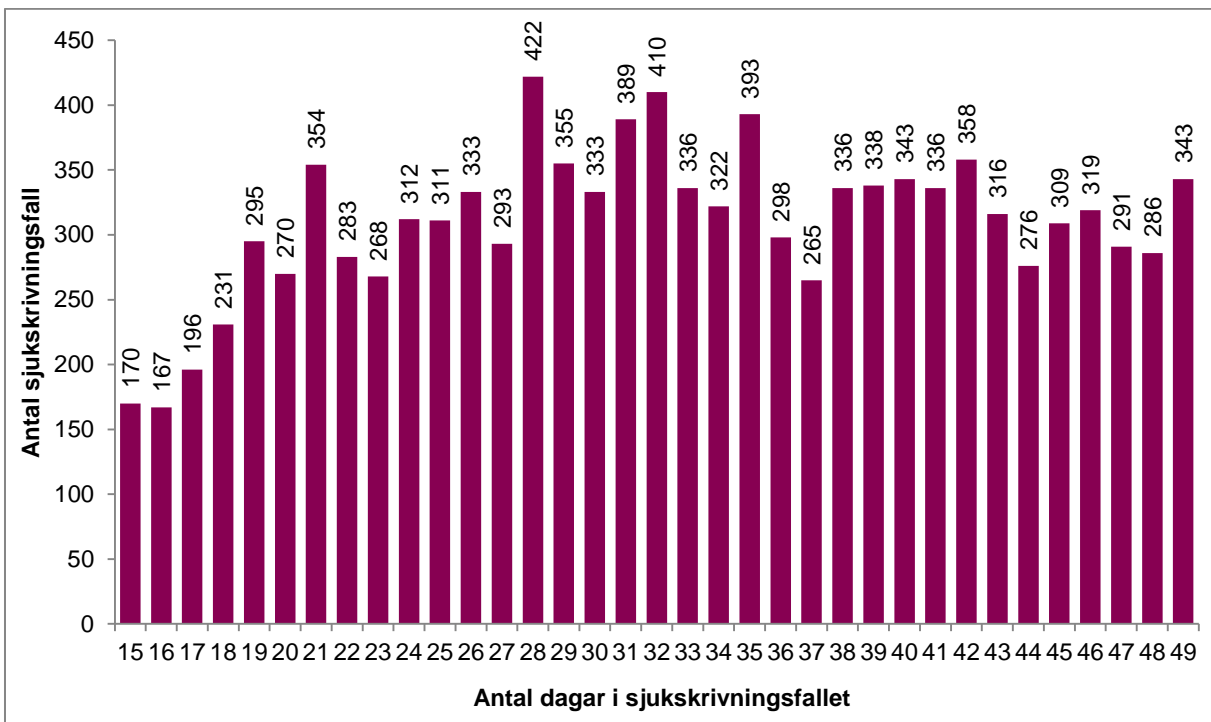
**Figur 217.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839.



**Figur 218.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839.



**Figur 219.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 42 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 220.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 42 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Något mer än hälften (55 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och en majoritet (71 %) avslutades med heltid (Tabell 36). Femtioen procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I mindre än en procent (n=83; 0,3 %) av sjukskrivningsfallen hade kvinnorna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för sex av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en ungefär lika stor andel av fallen (n=81; 0,3 %) hade kvinnorna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för ett av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för tre sjukskrivningsfall beviljades kvinnan sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För fyra kvinnor avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att kvinnan avled; tre kvinnor avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare en kvinna avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats.

**Tabell 36.** Antal sjukskrivningsfall där andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (ICD10 kod O26) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där kvinnan fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=25 839. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där kvinnan fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	25839	100,0
Omfattning vid start		
25 %	2600	10,1
50 %	8602	33,3
75 %	418	1,6
100 %	14219	55,0
Omfattning vid avslut		
25 %	1537	5,9
50 %	5516	21,3
75 %	484	1,9
100 %	18302	70,8
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	83	0,3
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	81	0,3
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	4	0,0
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	-	
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	4	0,0



## Förvärrar och hotande förtidsbörd, ICD10 kod O47

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-15):

Arbetsförmågan bestäms av symtom, undersökningsfynd, arbetsuppgifter samt riskfaktorer i anamnesen.

Om det inte föreligger cervixpåverkan eller särskilda riskfaktorer i anamnesen kan det räcka med deltidssjukskrivning. Sjukskrivningstiden bör i första hand planeras för 2 – 3 veckor och därefter en ny bedömning. Vid mer hotande tillstånd kan det krävas hel sjukskrivning fram till fullgången tid.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **7445** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var förvärrar och hotande förtidsbörd (ICD10-kod O47) för kvinnor som fyllde 16-52 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var förvärrar och hotande förtidsbörd, exkluderats. Totalt stod 7299 kvinnor för dessa sjukskrivningsfall, varav 143 kvinnor hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en kvinna hade fyra sådana fall.

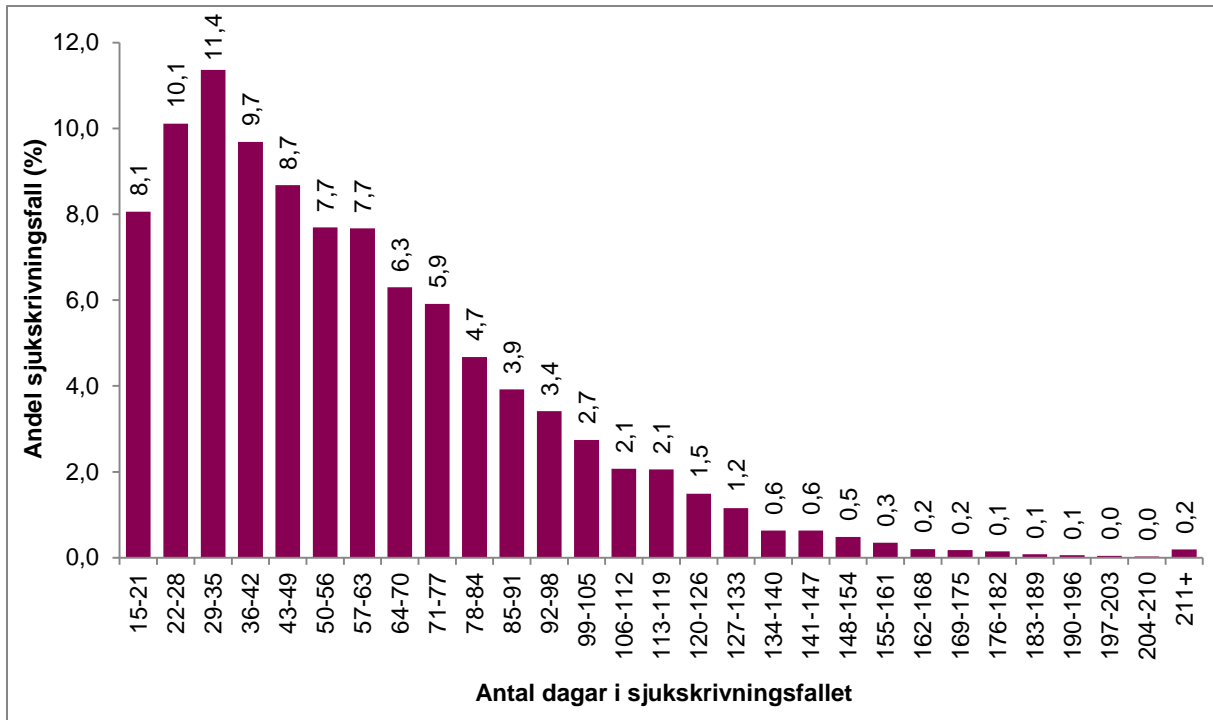
### *Sjukskrivningslängd*

I FMB anges det för förvärrar och hotande förtidsbörd att sjukskrivningstiden bör i första hand planeras för 2 – 3 veckor och därefter ska en ny bedömning göras. Vid mer hotande tillstånd kan det krävas hel sjukskrivning fram till fullgången tid. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid 3 veckor och dels en vecka efter denna gräns. Se även Figur 221 till Figur 226.

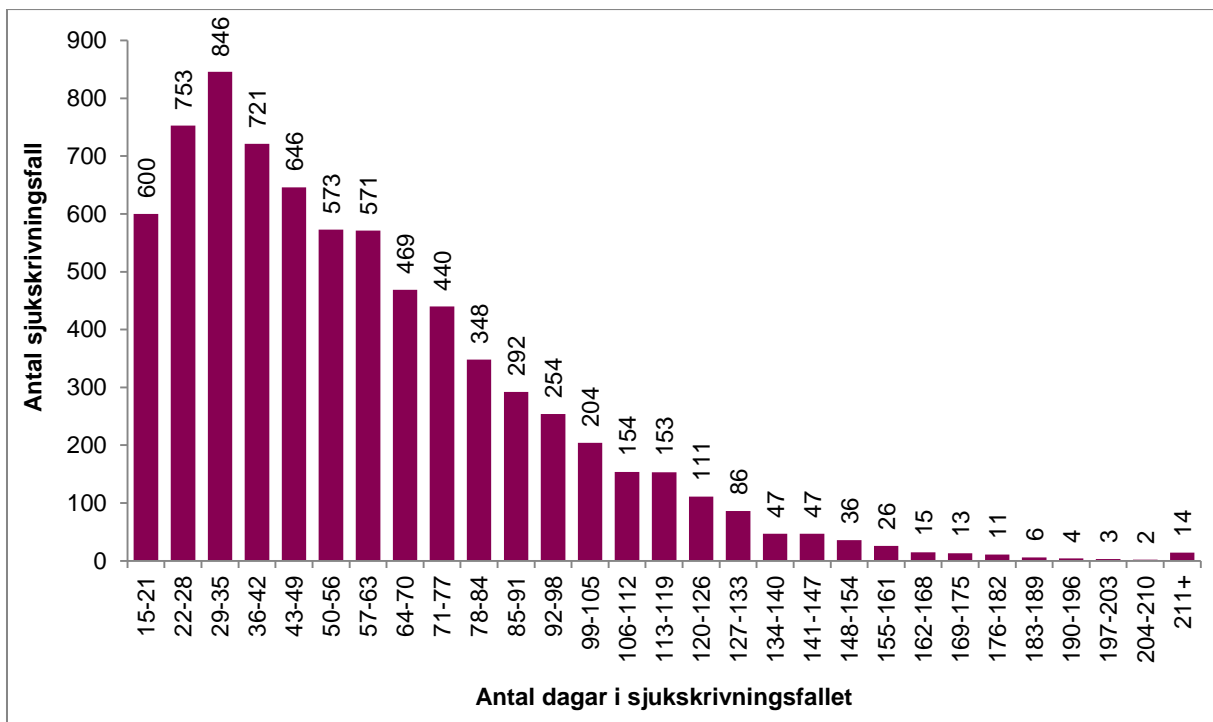
- Vid 3 veckor hade 8 procent av fallen avslutats. Vid 4 veckor hade 18 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 51 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 84 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 105 dagar.

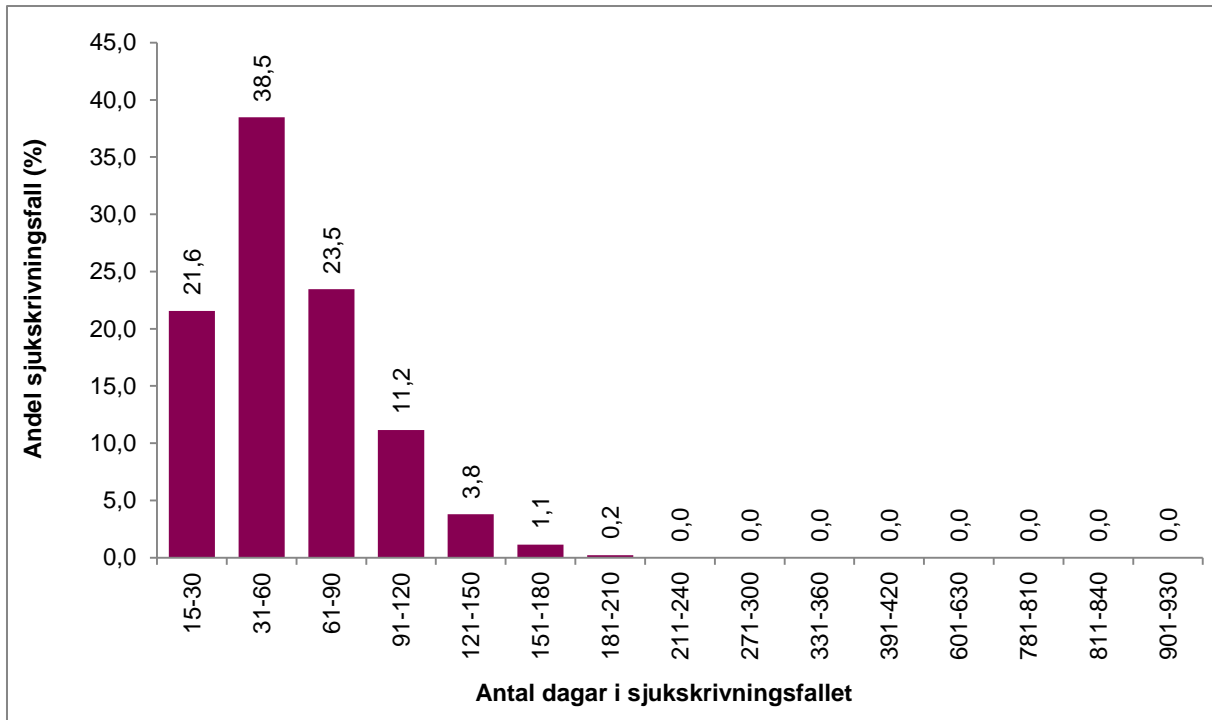
Ett av sjukskrivningsfallen avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, två av fallen varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än två år.



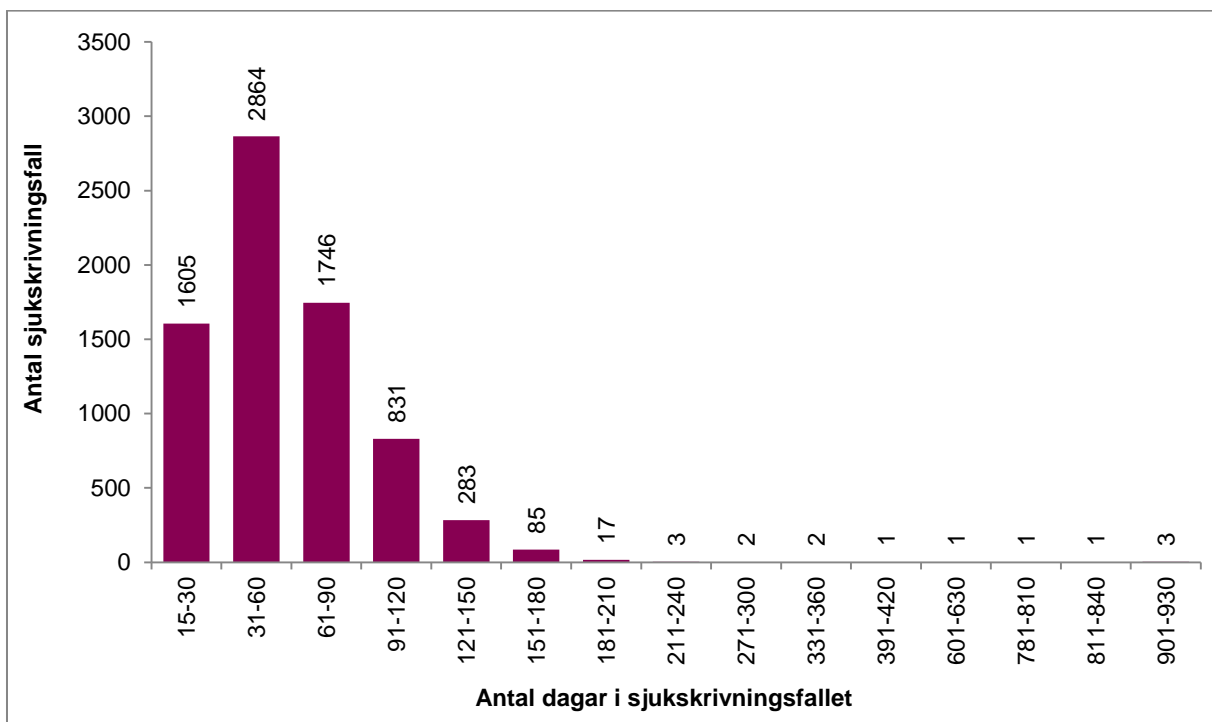
**Figur 221.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445.



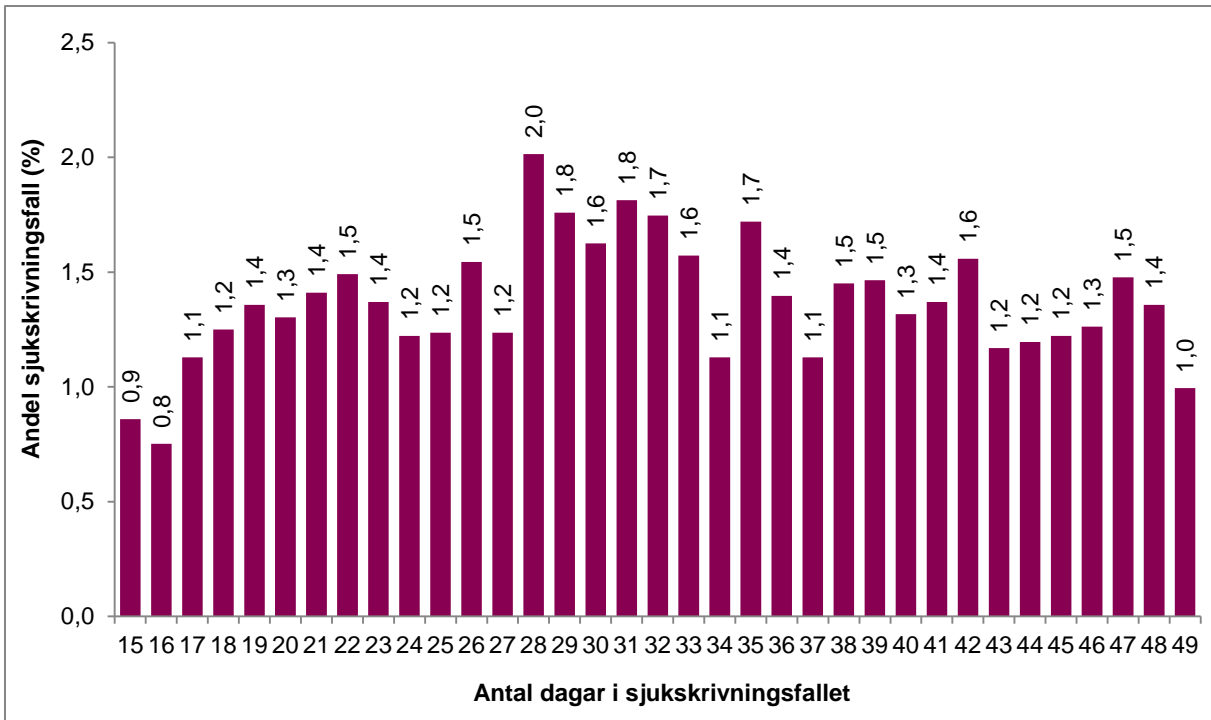
**Figur 222.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445.



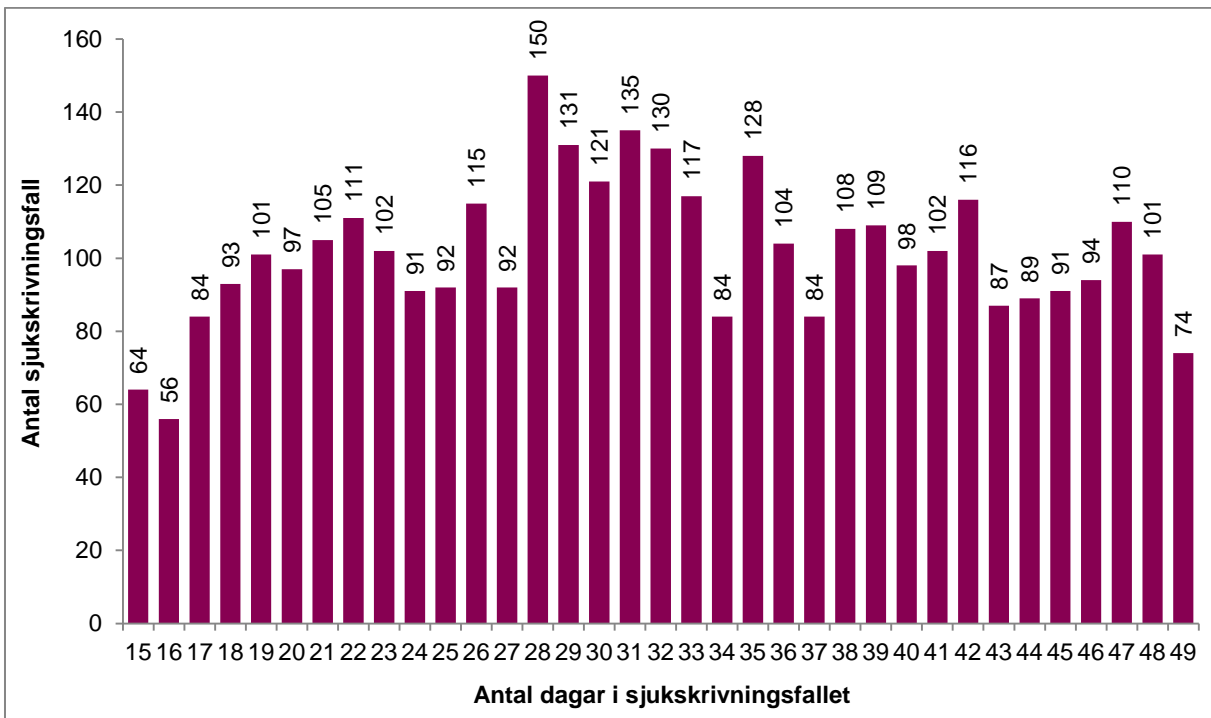
**Figur 223.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445.



**Figur 224.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445.



**Figur 225.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 48 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 226.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 48 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (63 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och en något större andel (73 %) avslutades med heltid (Tabell 37). Femtioåtta procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I 17 av sjukskrivningsfallen hade kvinnorna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för ett av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. Ingen ny sjuk- eller aktivitetsersättning påbörjades för någon av kvinnorna under sjukskrivningsfallets gång eller i samband med dess avslut.

**Tabell 37.** Antal sjukskrivningsfall där förvärdar och hotande förtidsbörd (ICD10 kod O47) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där kvinnan fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=7445. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där kvinnan fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	7445	100,0
Omfattning vid start		
25 %	576	7,7
50 %	2054	27,6
75 %	89	1,2
100 %	4726	63,5
Omfattning vid avslut		
25 %	354	4,8
50 %	1548	20,8
75 %	118	1,6
100 %	5425	72,9
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	17	0,2
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	16	0,2
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	-	
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	-	
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	-	

**Traumatisk hjärnskada (inkl. hjärnskakning), ICD10 kod S06**

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-08-17):

"Lätta skador/hjärnskakning: Ofta endast kortvarig – några få dagars – arbetsförmåga, ibland upp till 4 veckor med uppmuntran till gradvis aktivering och arbetsåtergång.

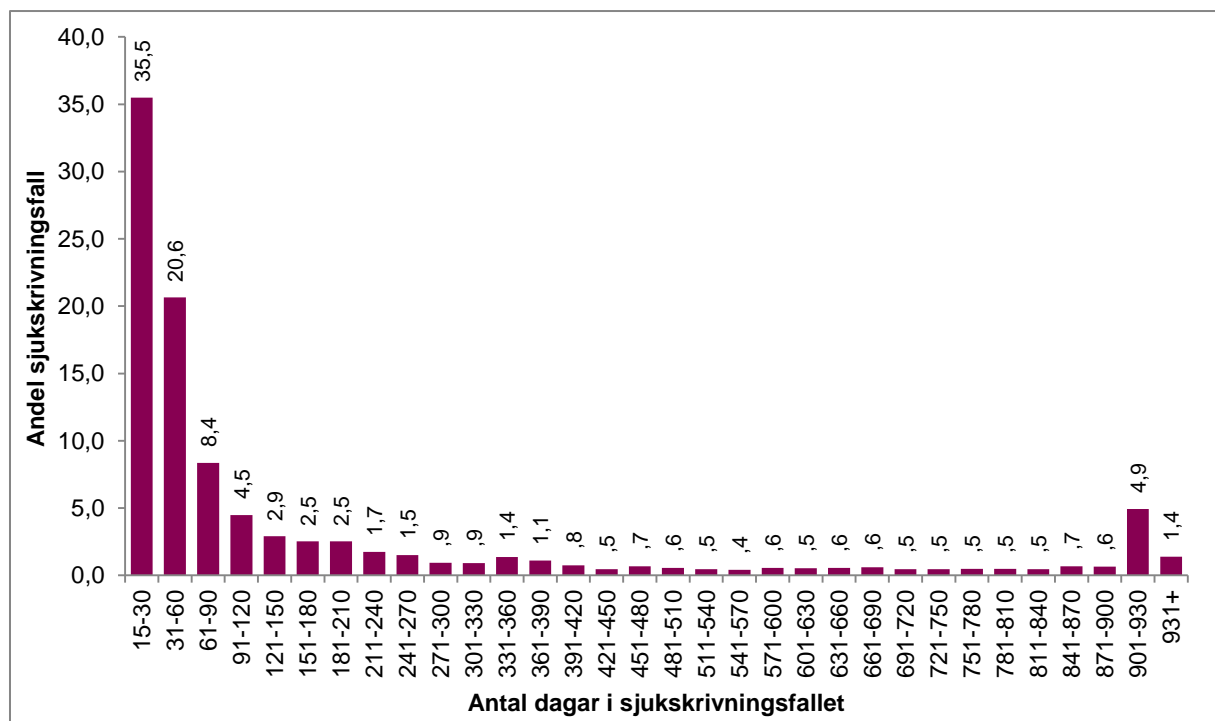
Måttliga och svåra skador: nedsatt arbetsförmåga i mellan 4 veckor till 1 år eller längre. Stor variation med mycket stort behov av individualiserad specialistbedömning. Gradvis återgång med partiell sjukskrivning under längre tid kan vara motiverad."

Under perioden första januari 2010 till sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **2655** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar i diagnosen traumatisk hjärnskada, ICD10-kod S06, för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var S06, exkluderats. Totalt stod 2556 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 95 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, fyra personer hade tre sådana fall. Nio av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum.

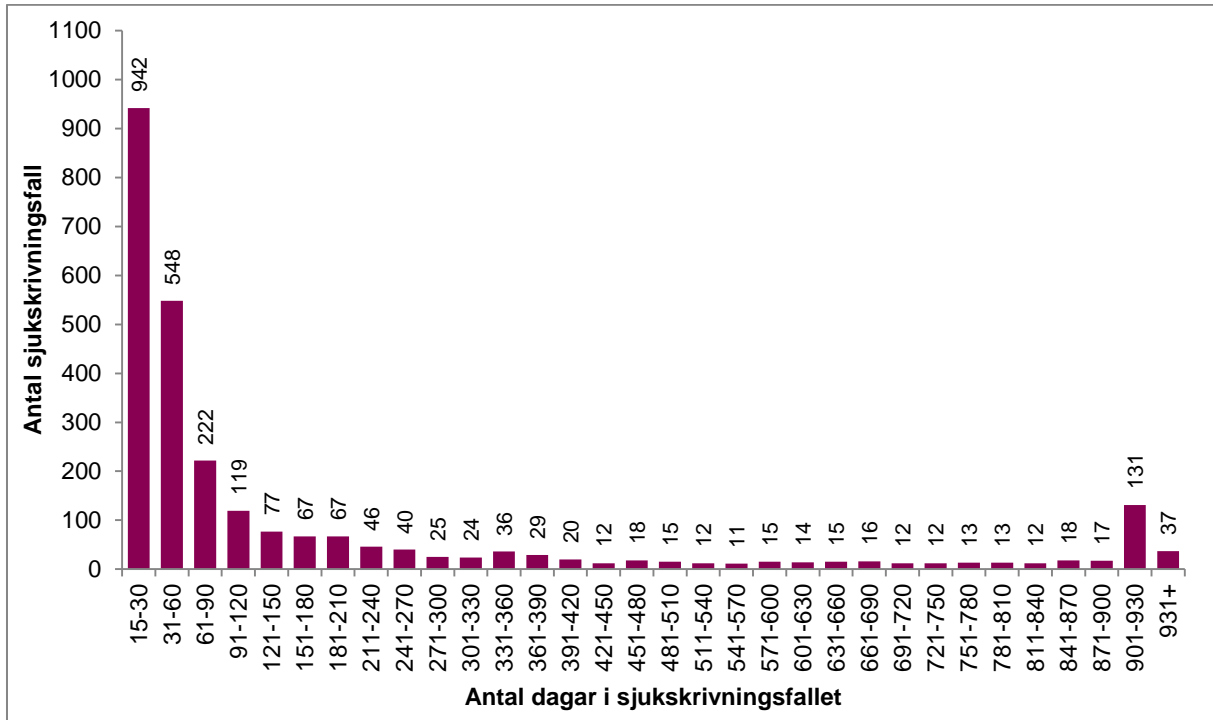
### *Sjukskrivningslängd*

Den absoluta majoriteten (91 %) av alla dessa sjukskrivningsfall var avslutade inom två år och 84 procent varade i som mest ett år, vilket är den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden vid svåra huvudskador (Figur 227 till Figur 232). Hälften av dessa fall, som alltså varat i minst 15 dagar varade i som mest 47 dagar, det vill säga nästan 7 veckor. En tredjedel av sjukskrivningsfallen varade i som mest 4 veckor. Fjorton procent varade mellan 22 och 28 dagar och 9 procent varade i mellan 29 och 35 dagar.

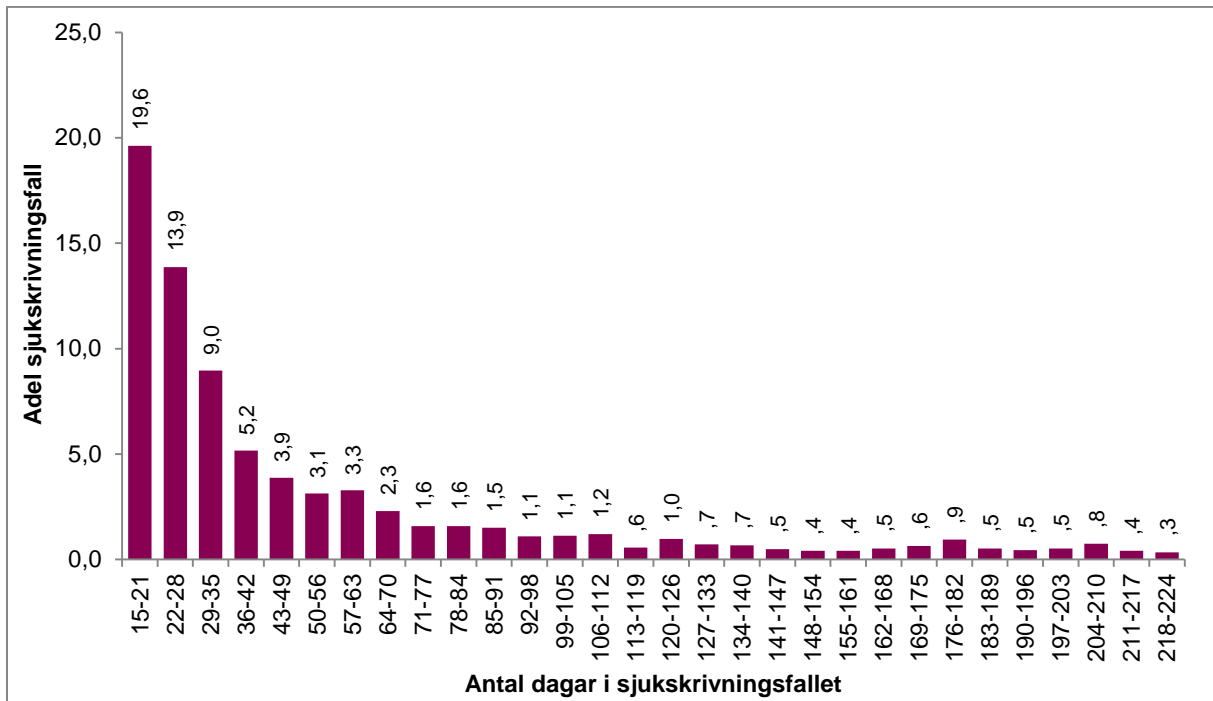
Fyra procent av fallen (n=101) avslutades på dag 915 eller 916, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, två procent (n=51) varade i mer än 916 dagar, de längsta fallen varade i mer än 4,5 år.



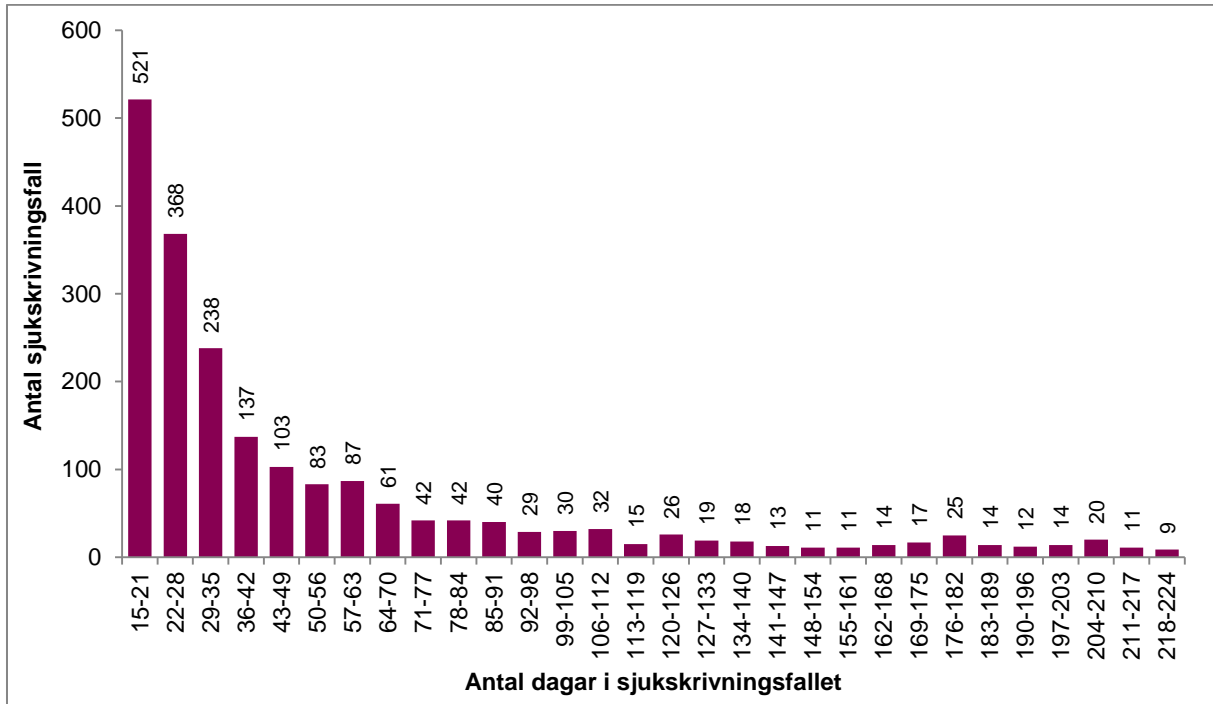
**Figur 227.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655.



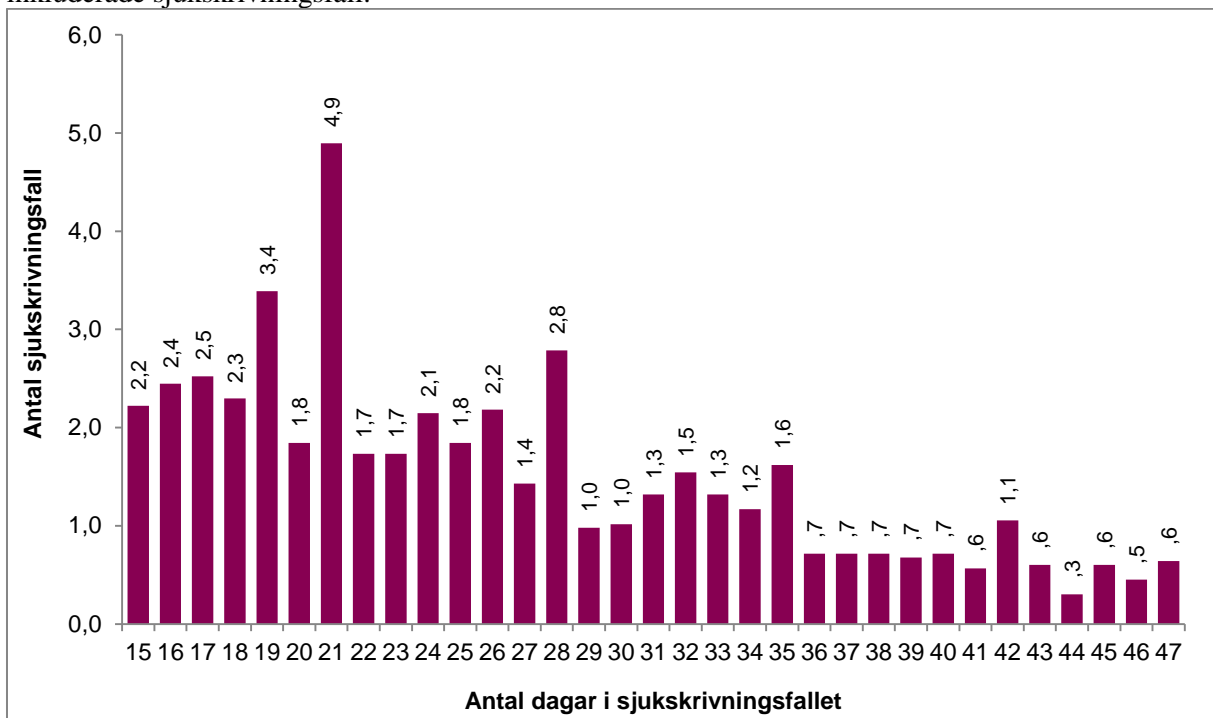
**Figur 228.** Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655.



**Figur 229.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

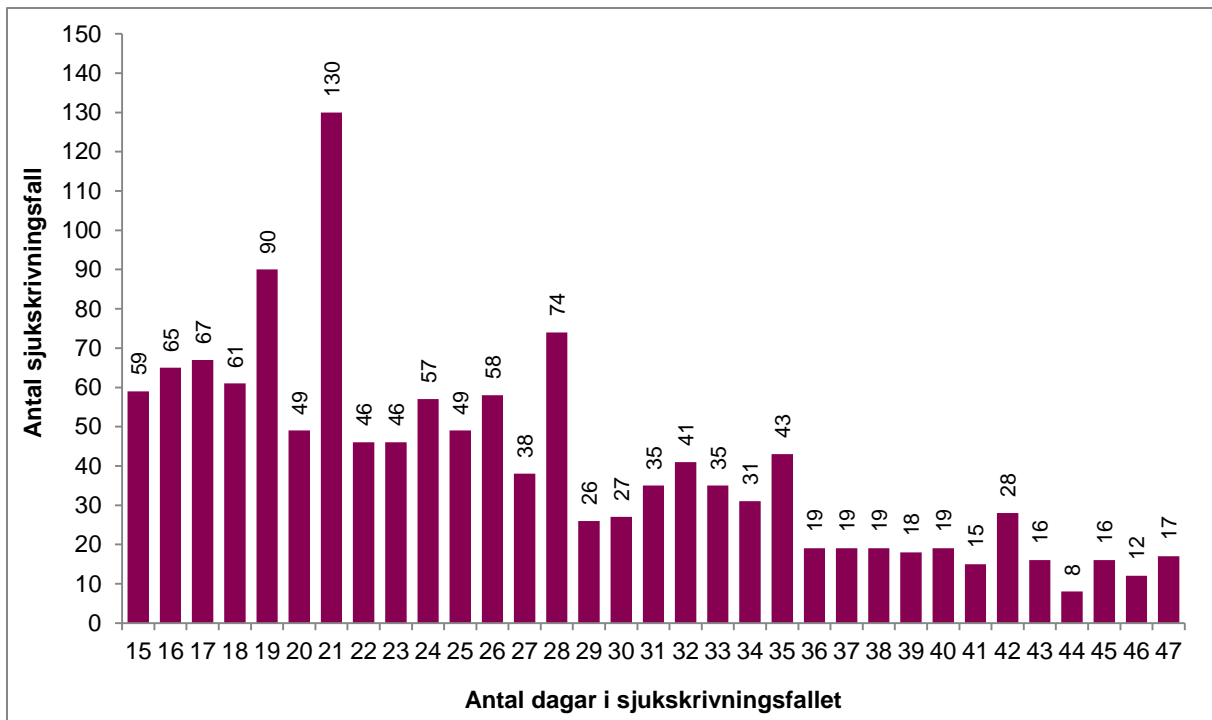


**Figur 230.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 231.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655. Zoomat på falllängderna 15 till 47 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.





**Figur 232.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655. Zoomat på falllängderna 15 till 47 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

#### *Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (85 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid (Tabell 38). Även de fall som var på heltid vid avslut var en majoritet, men ändå betydligt färre (58 %), 55 procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I fem procent (n=125) av sjukskrivningsfallen hade personerna pågående, partiellt sjuk- eller aktivitetsersättnings vid starten av fallet (Tabell 38), för sex av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en drygt dubbelt så stor andel (n=291; 11 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 33 av dessa fall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 139 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 17 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; en person avled dagen innan fallet avslutades, 15 personer avled samma dag som fallet avslutades och 1 person avled dagen efter.

Tjugoåtta sjukskrivningsfall avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 38.** Antal sjukskrivningsfall där traumatisk hjärnskada (ICD10 kod S06) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	2655	100,0
Omfattning vid start		
25 %	53	2,0
50 %	279	10,5
75 %	69	2,6
100 %	2254	84,9
Omfattning vid avslut		
25 %	378	14,2
50 %	662	24,9
75 %	77	2,9
100 %	1538	57,9
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	125	4,7
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	291	11,0
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	171	6,4
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	28	1,1
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	17	0,6

## **Skador på nedre extremiteten (frakturer, luxationer, distorsioner, sårskador), ICD10 kod S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92**

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-09):

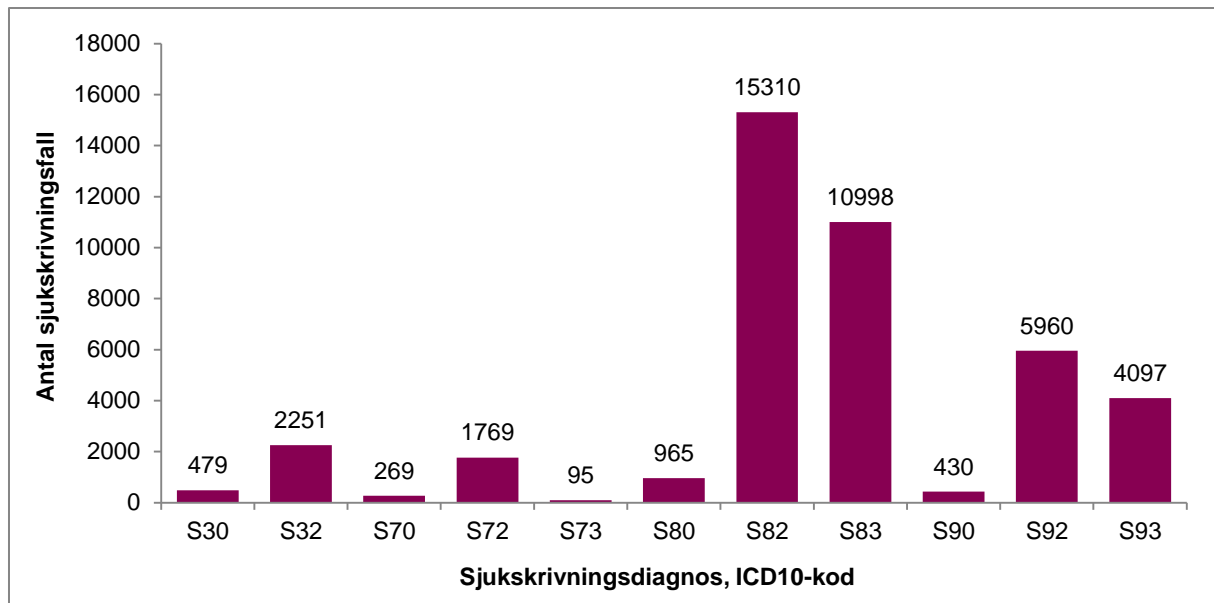
I arbeten som kan utföras mestadels stillasittande, där transport till arbetet ordnas och arbetsuppgifterna anpassas, är arbetsförmågan ofta inte nedsatt någon längre tid för de flesta patienter med distorsioner, kontusioner och de enklaste frakturerna. Arbetsförmågan är vanligen nedsatt i upp till 3 veckor.

Vid arbeten av fysisk karaktär som förutsätter kroppslig rörlighet och belastning av benen kan arbetsförmågan vid kontusioner och distorsioner vara nedsatt i upp till 6 veckor och vid svårare knäskador i upp till 4 månader.

Vid många frakturer är arbetsförmågan nedsatt i upp till 4 månader.

Vid komplicerade eller multipla frakturer kan arbetsförmågan vara nedsatt i upp till 12 månader.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **42 623** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var skador på nedre extremiteten (ICD10-kod S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var skador på nedre extremiteten, exkluderats. Totalt stod 40 641 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 1852 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade fem sådana fall. Tjugofem av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum. De diagnoser som stod för de flesta av fallen var S82 (fraktur på underben inklusive fotled; 36 %), S83(luxation och distorsion i knäets leder och ligament; 26 %), S92(fraktur på fot med undantag för fotled; 14 %) och S93 (luxation och distorsion i leder och ligament på fotleds- och fotnivå; 10 %), se Figur 233.



**Figur 233.** Antal sjukskrivningsfall som hade skador på nedre extremiteten (ICD10 koder S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623, uppdelat på respektive ICD10 kod.

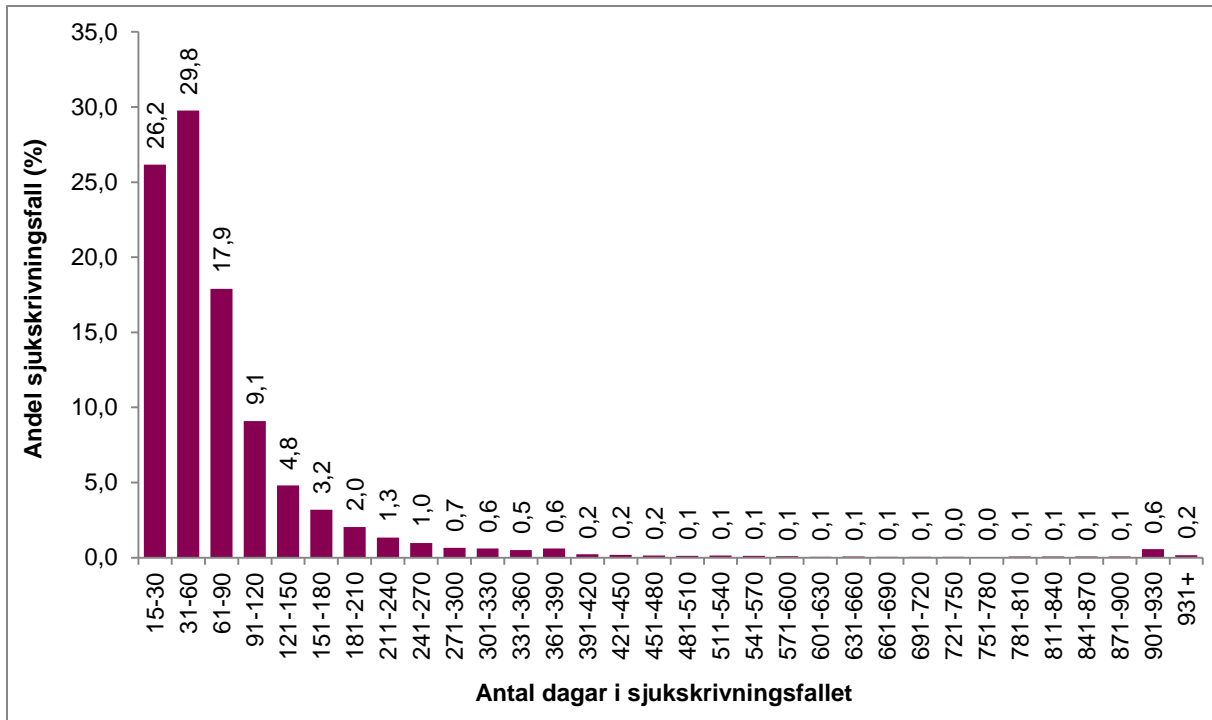
### *Sjukskrivningslängd*

I FMB omnämns det för skador på nedre extremiteten fyra olika längsta rekommenderade sjukskrivningslängder, beroende på grad av sjukdom och typ av arbete: 3 veckor, 6 veckor, 4 månader och 1 år. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid gränserna 3 veckor, 6 veckor, 4 månader respektive 1 år, dels 1 vecka/månad innan (om det är möjligt att ange) och 1 vecka/månad efter denna gräns. Se även Figur 234 till Figur 239.

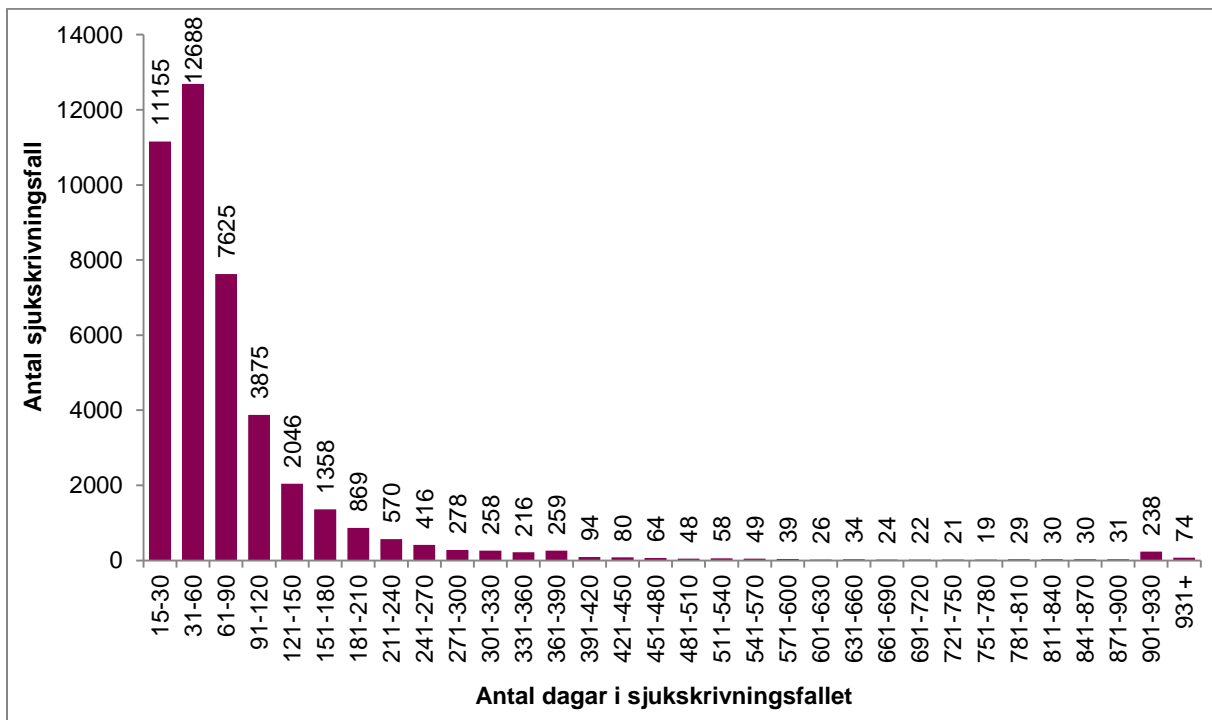
- Vid 3 veckor hade 13 procent av fallen avslutats. Vid 4 veckor hade 23 procent av fallen avslutats.
- Vid 6 veckor hade 39 procent av fallen avslutats. Vid 5 veckor hade 32 procent av fallen avslutats, och vid 7 veckor hade 47 procent av fallen avslutats.
- Vid 4 månader hade 83 procent av fallen avslutats. Vid 3 månader hade 74 procent av fallen avslutats, och vid 5 månader hade 88 procent av fallen avslutats.
- Vid 1 år hade 97 procent av fallen avslutats. Vid 11 månader hade 97 procent av fallen avslutats, vid 13 månader hade 98 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 54 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 107 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 171 dagar.

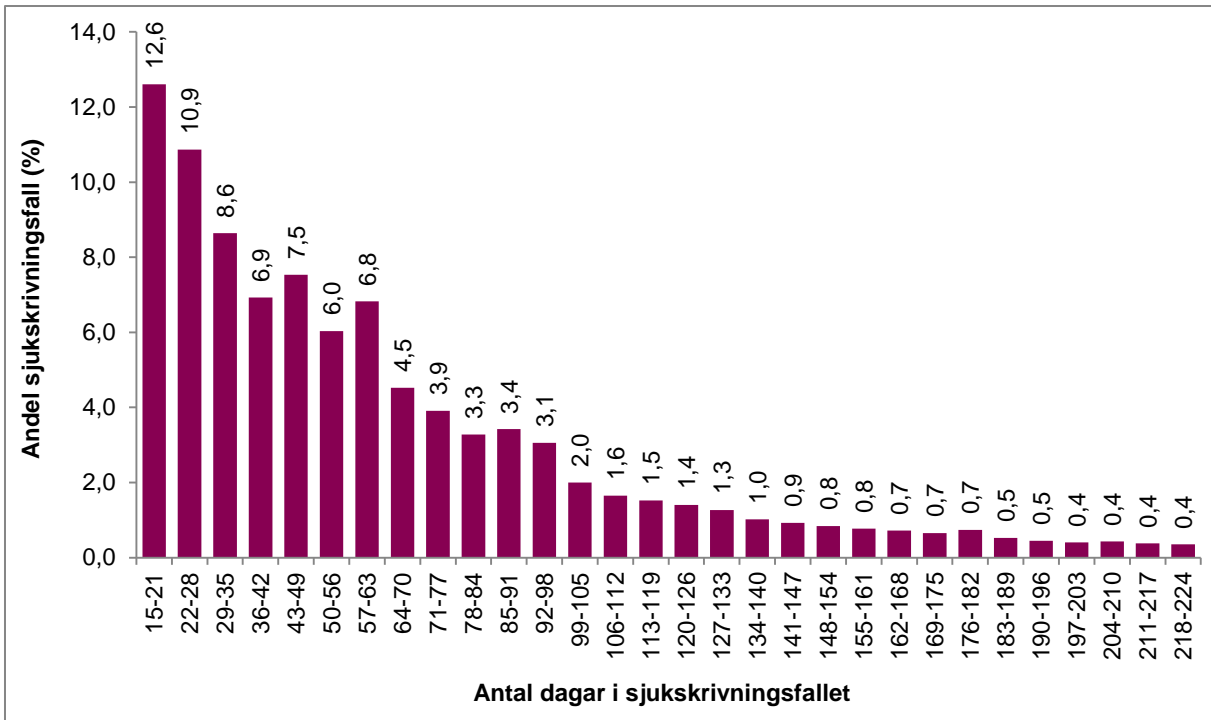
En halv procent av fallen (n=211) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, 0,2 procent (n=89) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fem år.



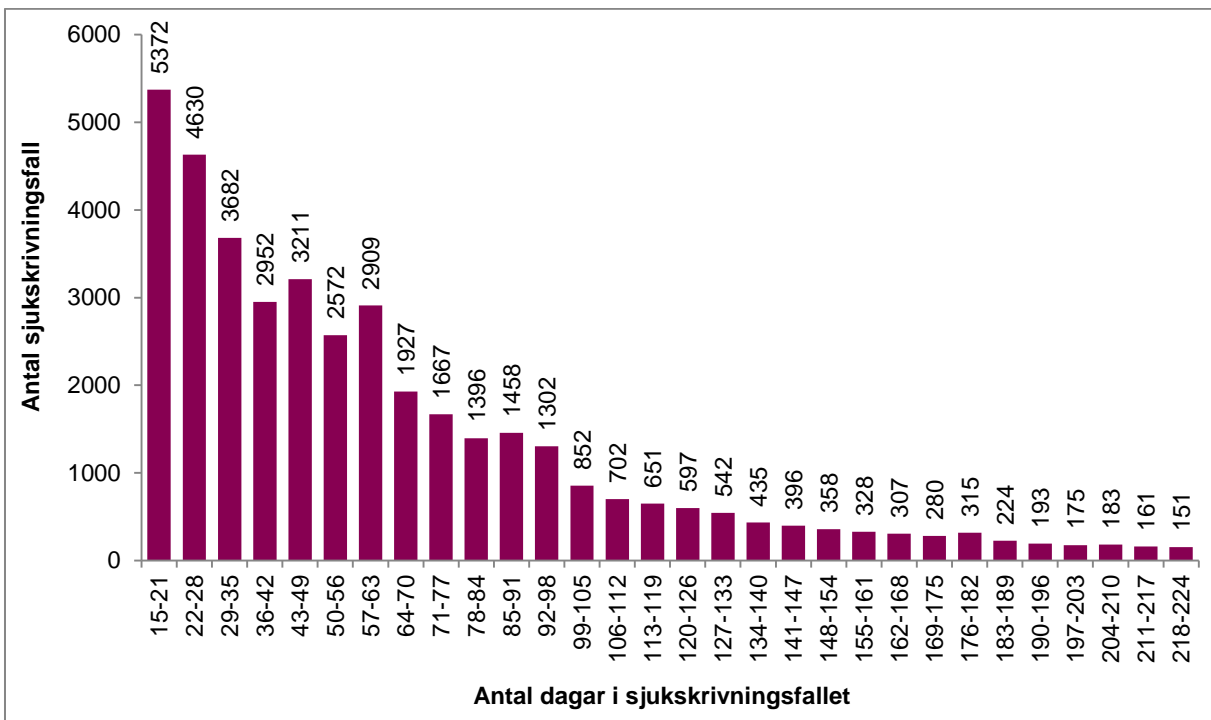
**Figur 234.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623.



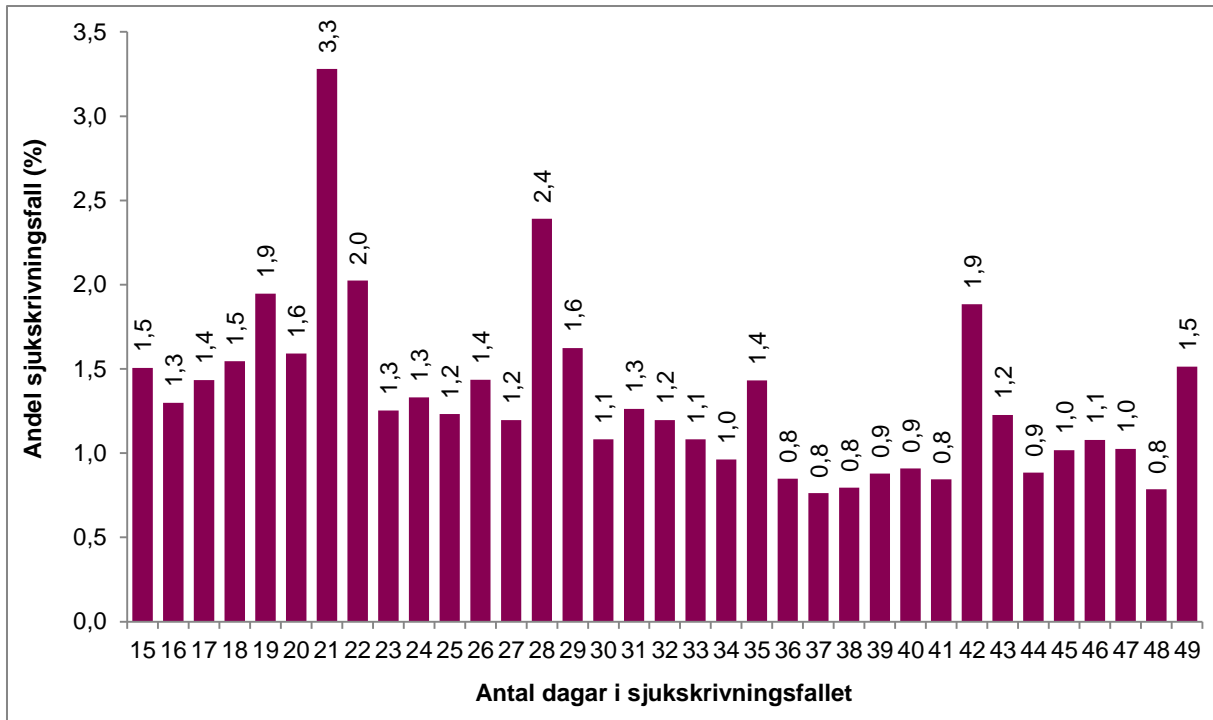
**Figur 235.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623.



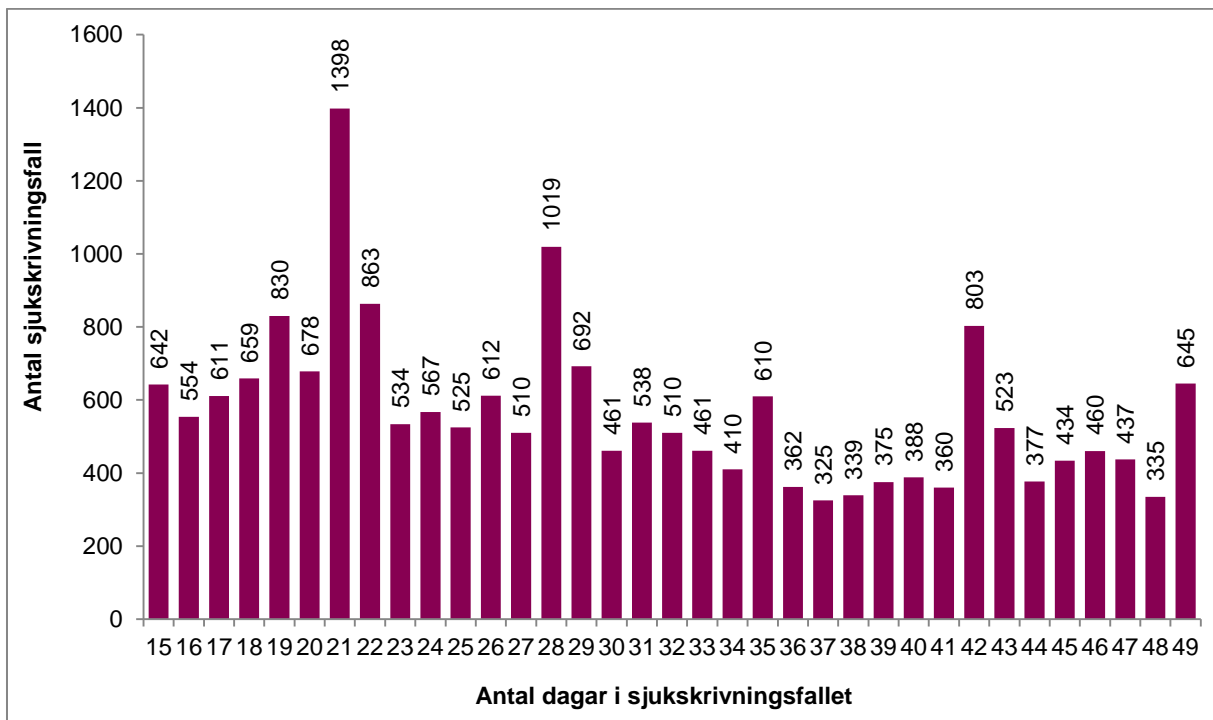
**Figur 236.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 94 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 237.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 94 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 238.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 47 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 239.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 47 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

De allra flesta (91 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 71 procent avslutades med heltid (Tabell 39). Sextionio procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I 3,9 procent (n=1661) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 36 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en marginellt större andel av fallen (n=1743; 4,1 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 21 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 97 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 68 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 51 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; fem personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 45 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare en person avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats. Tolv personer avled på grund av suicid.

Av sjukskrivningsfallen var det 198 stycken som avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 39.** Antal sjukskrivningsfall där skador på nedre extremiteten (ICD10 kod S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=42 623. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	42623	100,0
Omfattning vid start		
25 %	538	1,3
50 %	2373	5,6
75 %	838	2,0
100 %	38874	91,2
Omfattning vid avslut		
25 %	2999	7,0
50 %	8394	19,7
75 %	921	2,2
100 %	30309	71,1
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	1661	3,9
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	1743	4,1
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	118	0,3
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	198	0,5
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	51	0,1



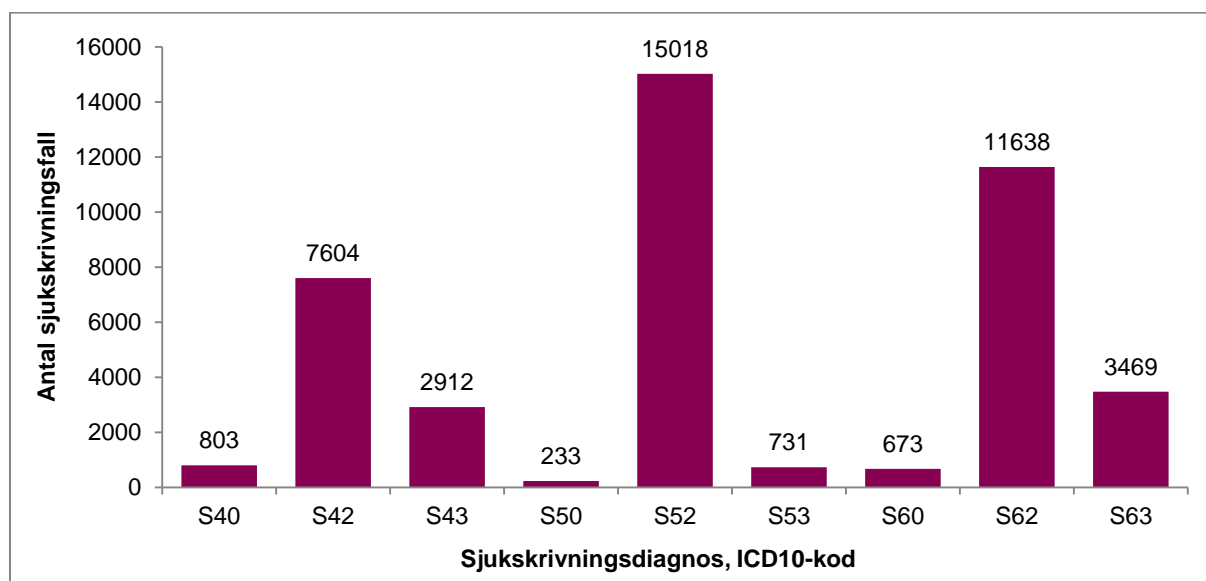
## Skada på övre extremiteten (sårskada, luxation, distorsion och fraktur), ICD10 kod S40, S50, S60, S53, S63, S43.4, S42, S52, S62, S43.0)

Utdrag ur FMB från Socialstyrelsens hemsida (2016-11-10):

Kontusion och distorsion medför i normalfallet nedsatt arbetsförmåga främst i manuella arbeten och i arbeten där armen måste användas – och då i upp till 3 veckor.

Axeldistorsioner och frakturer medför i normalfallet i första hand nedsatt arbetsförmåga i manuella arbeten och i arbeten där armen måste användas. Arbetsförmågan kan i dessa fall vara nedsatt i upp till 4 månader.

Under perioden första januari 2010 till och med sista juni 2012, det vill säga under en period om 2,5 år, påbörjades **43 081** nya sjukskrivningsfall som varade i mer än 14 dagar och där den första huvuddiagnosen för sjukskrivningen var skada på övre extremiteten (ICD10-kod S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) för personer som fyllde 16-64 år under samma år som fallet påbörjades. Då har de fåtal fall som var sammanslagna enligt den så kallade återinsjuknanderegeln (det vill säga, ett nytt sjukskrivningsfall påbörjades inom fem dagar) och där en av diagnoserna inte var skada på övre extremiteten, exkluderats. Totalt stod 41 548 personer för dessa sjukskrivningsfall, varav 1442 personer hade mer än ett sådant nytt fall under denna tidsperiod, en person hade fem sådana fall. Arton av alla dessa sjukskrivningsfall hade registrerat slutdatum den 20 april 2015, vilket är så långt vi för närvarande har data, det är alltså mycket troligt att dessa fall fortsatte även efter detta datum. De diagnoser som stod för de flesta av fallen var S52 (fraktur på underarm; 35 %), S62 (fraktur på handled och hand; 27 %) och S42 (fraktur på skuldra och överarm; 18 %), se figur 137 (Figur 240). Observera att då MiDAS endast innehåller sjukskrivningsdiagnos på ICD10 treställighetsnivå har inte de specifika diagnoserna 43.4 och 43.0 kunnat urskiljas utan för hela S43 inkluderas här även S43.1, S43.2, S.43.3, S.43.5, S.43.6, S.43.7.



**Figur 240.** Antal sjukskrivningsfall som hade skada på övre extremiteten (ICD10 koder S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081, uppdelat på respektive ICD10 kod.

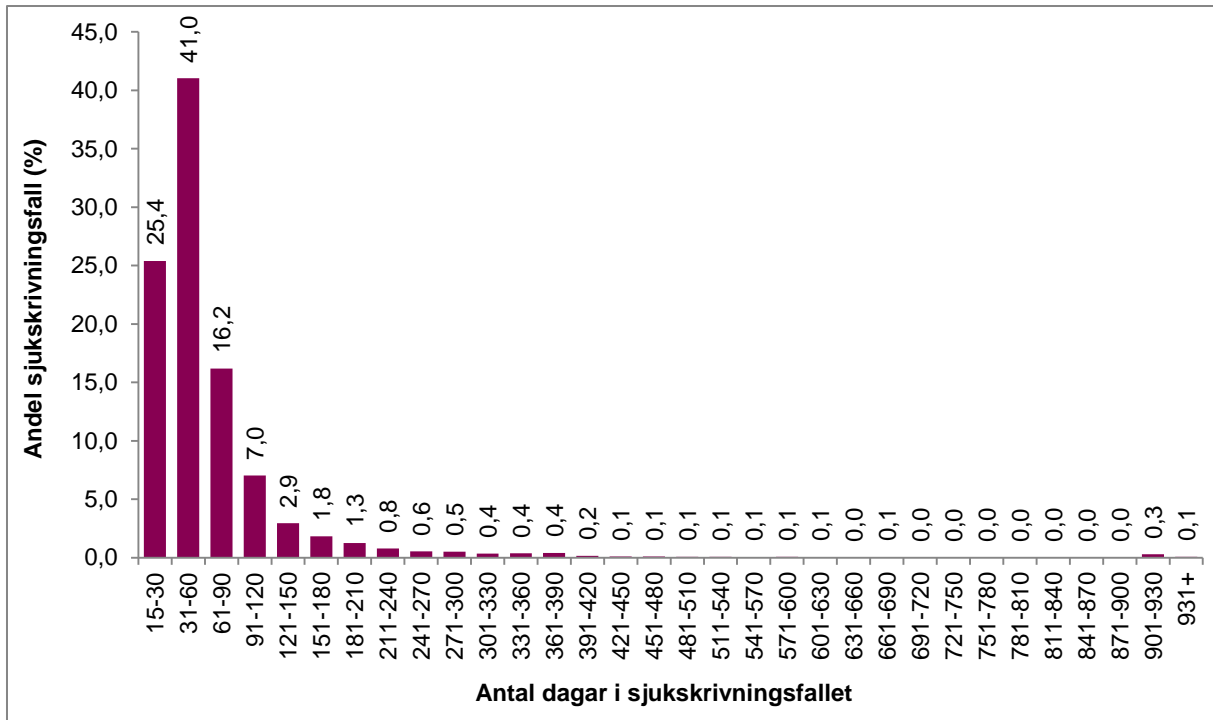
### *Sjukskrivningslängd*

I FMB finns det för skada på övre extremiteten två olika längsta rekommenderade sjukskrivningslängder, beroende på typ av skada och typ av arbete: 3 veckor och 4 månader. Nedan anges andel sjukskrivningsfall, av dem som varade 15 dagar eller längre, som avslutats dels vid gränserna 3 veckor respektive 4 månader, dels 1 vecka/månad innan (om det är möjligt att ange) och 1 vecka/månad efter denna gräns. Se även figurer (Figur 241 till Figur 246).

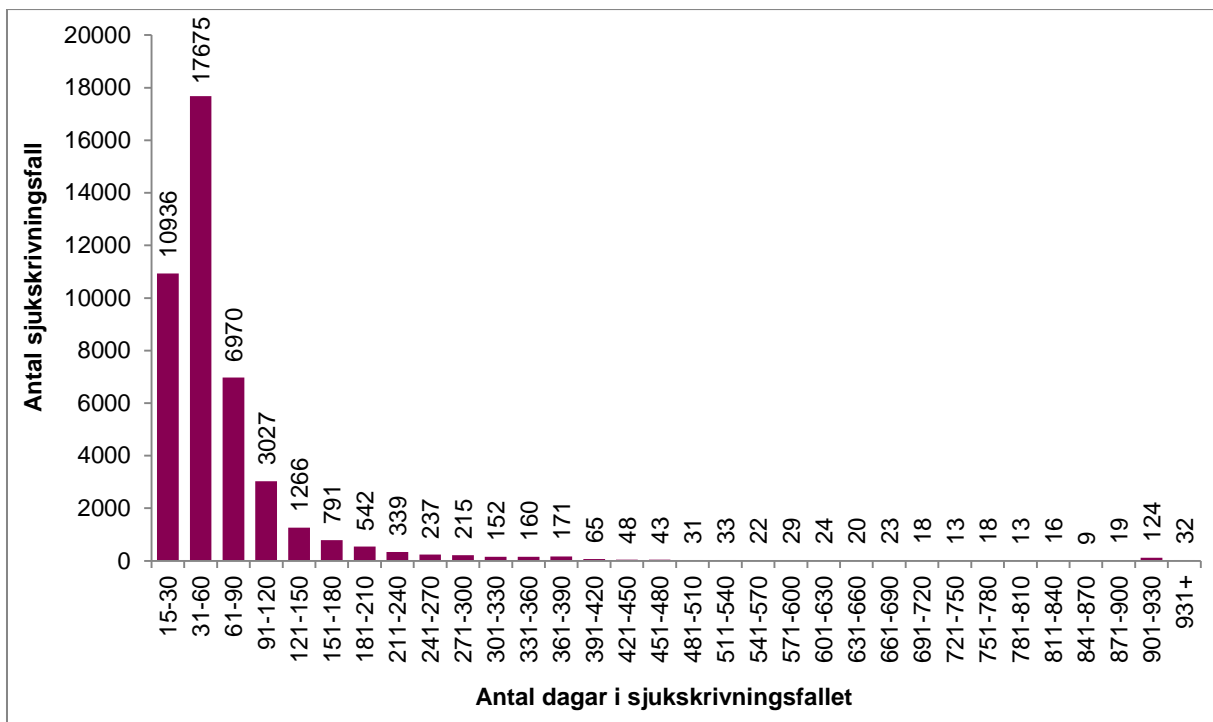
- Vid 3 veckor hade 9 procent av fallen avslutats. Vid 4 veckor hade 21 procent av fallen avslutats.
- Vid 4 månader hade 90 procent av fallen avslutats. Vid 3 månader hade 83 procent av fallen avslutats, vid 5 månader hade 93 procent av fallen avslutats.

Hälften av fallen hade avslutats vid 45 dagar, 80 procent av fallen hade avslutats vid 84 dagar och 90 procent av fallen hade avslutats vid 123 dagar.

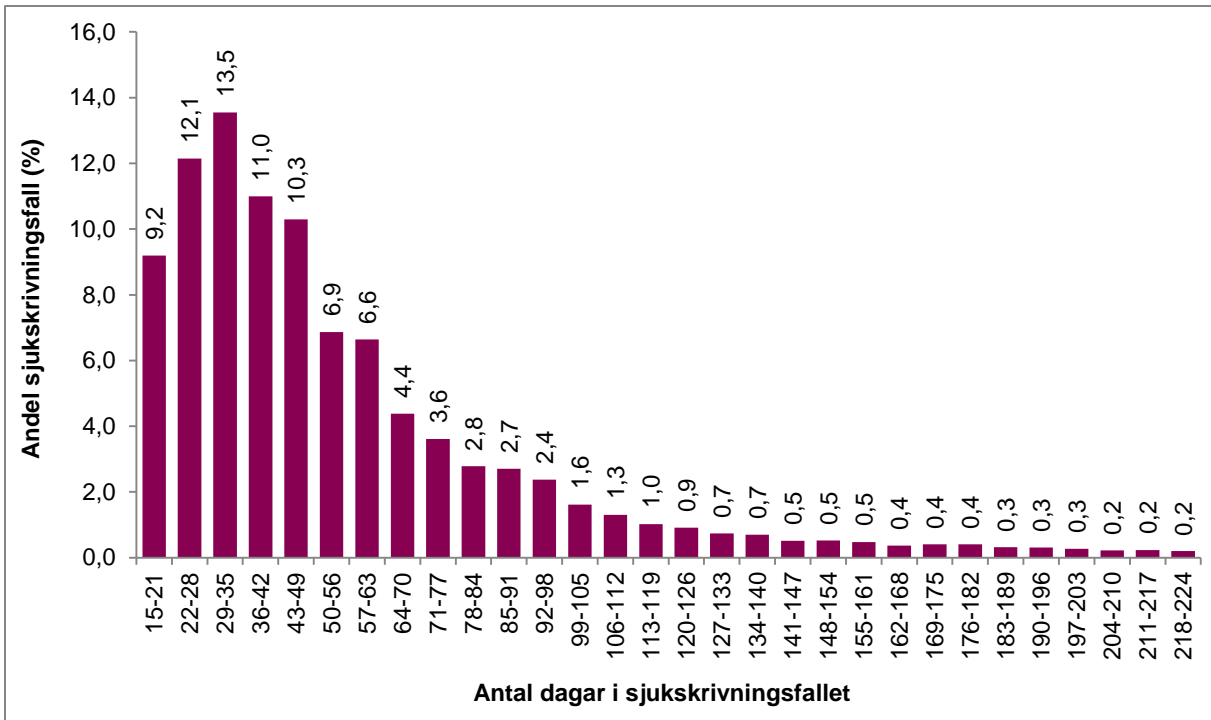
En fjärdedels procent av fallen (n=109) avslutades mellan dag 913 eller 917, alltså vid gränsen för maximal tid med sjukpenning, mindre än 0,1 procent (n=40) varade i mer än 917 dagar, det längsta fallet varade i mer än fyra år.



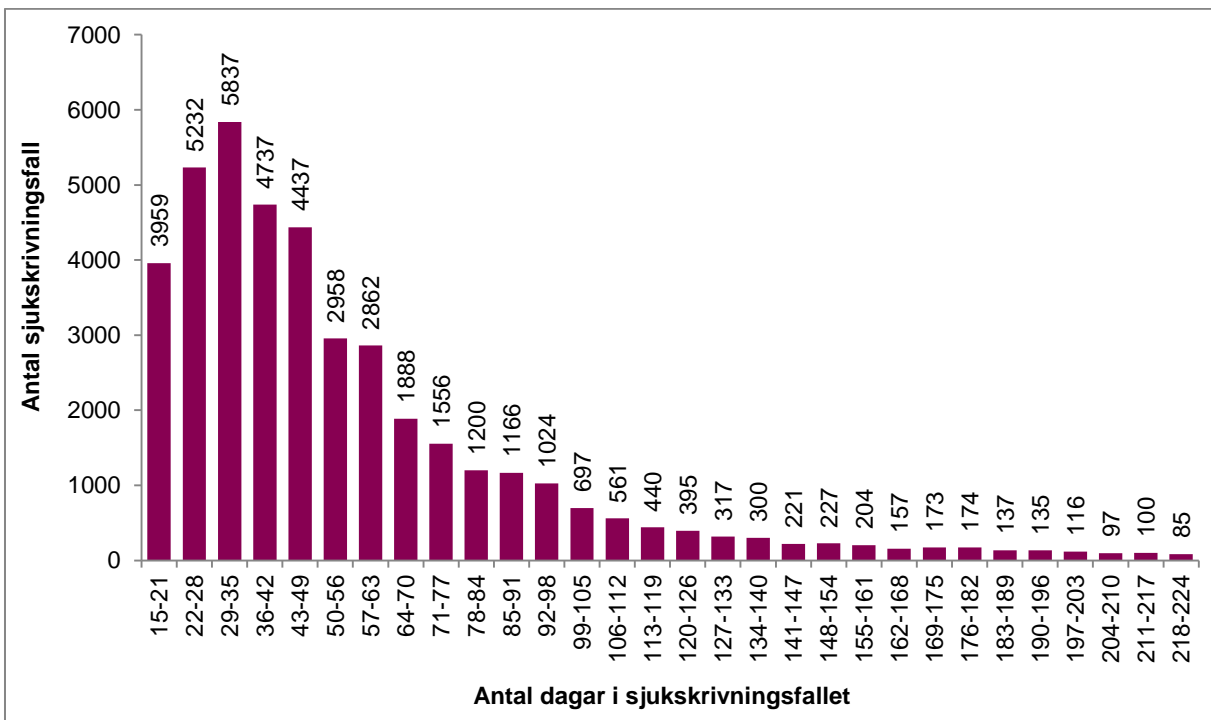
**Figur 241.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081.



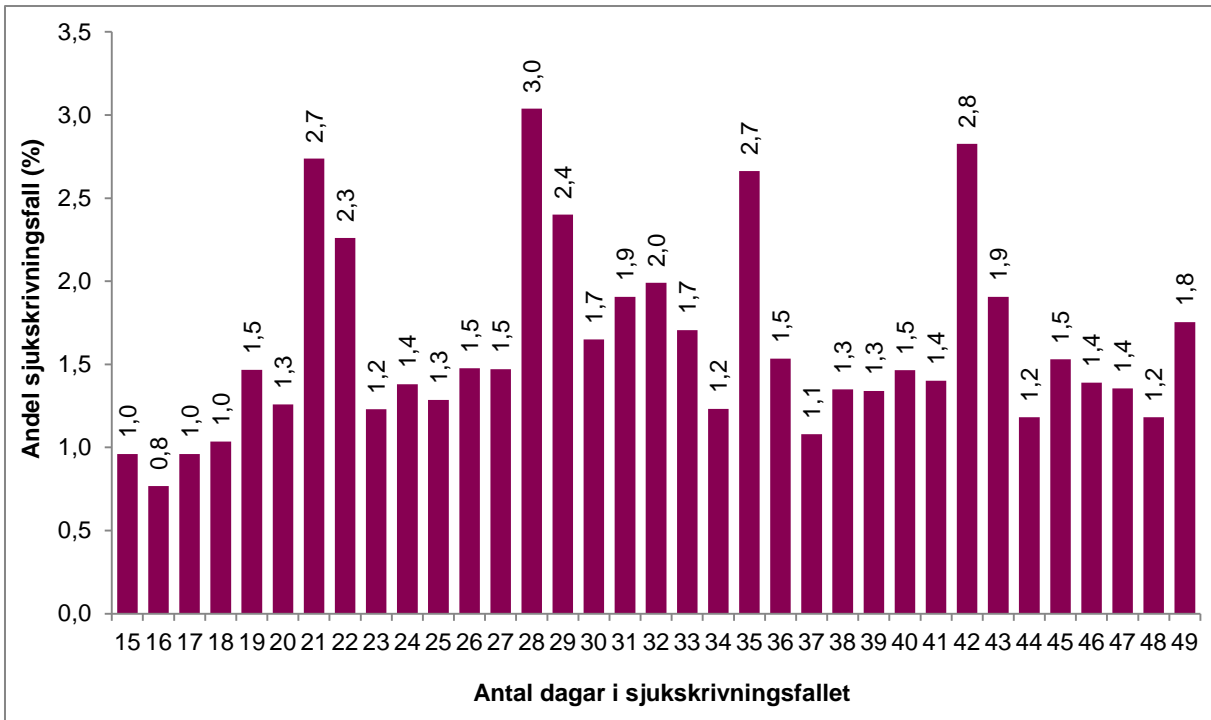
**Figur 242.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081.



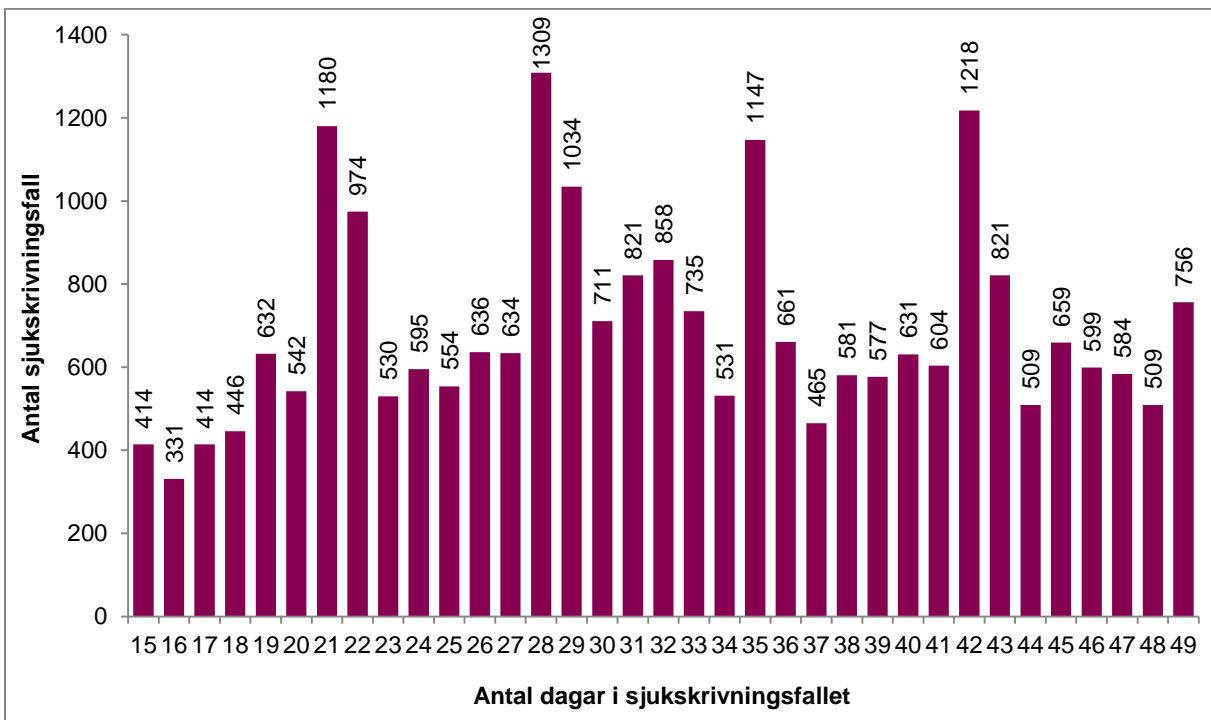
**Figur 243.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 96 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 244.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 96 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 245.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 56 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.



**Figur 246.** Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 56 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.

*Omfattning, sjuk- och aktivitetsersättning samt död*

Majoriteten (92 %) av sjukskrivningsfallen startade på heltid och 76 procent avslutades med heltid (Tabell 40). Sjuttiofem procent hade en omfattning om heltid genom hela fallet.

I 3,7 procent (n=1611) av sjukskrivningsfallen hade personerna även en pågående, partiell sjuk- eller aktivitetsersättning vid starten av fallet, för 22 av dessa fall avslutades den pågående sjuk- eller aktivitetsersättningen under sjukskrivningsfallets gång. I en ungefär lika stor andel av fallen (n=1652; 3,8 %) hade personerna sjuk- eller aktivitetsersättning när sjukskrivningsfallet avslutades, för 18 av dessa sjukskrivningsfall påbörjades den nya sjuk- eller aktivitetsersättningen under fallets gång och för 45 sjukskrivningsfall beviljades personen sjuk- eller aktivitetsersättning (varav 71 % på heltid) i samband med att sjukskrivningsfallet avslutades.

För 22 personer avslutades sjukskrivningsfallet i samband med att personen avled; två personer har dödsdatum registrerat innan sjukskrivningen avslutades, 19 personer avled samma dag som fallet avslutades och ytterligare en person avled under veckan efter att sjukskrivningsfallet avslutats. Tre personer avled på grund av suicid.

Av sjukskrivningsfallen var det 165 stycken som avslutades samma år som personen fyllde 65 år.

**Tabell 40.** Antal sjukskrivningsfall där skada på övre extremiteten (ICD10 kod S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades.

	Antal	Andel (%)
Studerade sjukskrivningsfall	43081	100,0
Omfattning vid start		
25 %	434	1,0
50 %	2195	5,1
75 %	850	2,0
100 %	39602	91,9
Omfattning vid avslut		
25 %	2093	4,9
50 %	7222	16,8
75 %	945	2,2
100 %	32821	76,2
Partiell samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning vid start	1611	3,7
Sjuk- eller aktivitetsersättning vid avslut	1652	3,8
Ny sjuk- eller aktivitetsersättning under fallets gång eller i samband med avslut	63	0,1
Fyllde 65 år samma år som sjukskrivningsfallet avslutades	165	0,4
Avled samma vecka som sjukskrivningsfallet avslutades	22	0,1

## Slutkommentar

I denna rapport har fall som överstiger 14 dagar analyserats. I flera av rekommendationerna i FMB föreslås att ingen sjukfrånvaro alls behövs, eller att sjukfrånvaron inte behöver vara mer än några dagar. Eftersom Försäkringskassan inte har information om de flesta sjukskrivningsfall som är kortare än 15 dagar har vi inte tagit med sådan information. Främsta anledningen till detta är att de som har kortare fall vanligen är starkt selekterade, antingen utifrån arbetslöshet eller att ha vissa långvariga sjukdomar som kan ge rätt till sjukpenning från Försäkringskassan redan från första dagen i ett sjukskrivningsfall, även bland anställda personer.

En vanlig rekommendation i FMB är att sjukskrivning inte alls behövs eller behövs endast för några dagar. Detta är en central del av den version av FMB som tagits fram i Sverige och skiljer sig fundamentalt från de beslutsstöd som används i vissa andra länder, såsom USA<sup>(37)</sup>. De beslutsstöden baseras uteslutande på data från olika försäkringsbolag om faktisk sjukfrånvaro vid olika sjukskrivningsdiagnoser<sup>(37)</sup> – något som kritiseras från många håll. För att utvärdera det senare behövs också information om antal med en viss diagnos och om deras samsjuklighet, sjukdomshistoria och sjukfrånvarohistorik. Framförallt behövs information om antal med en diagnos eller åtgärd. Ett exempel på detta är katarakt (grå starr), där sjukskrivningsfallet endast har avslutas för 38 procent inom de 21 dagar som anges som det högsta antalet dagar i FMB. Denna andel behöver relateras till totala antalet personer under 65 års ålder som får diagnosen och därmed, vanligen, genomgår en operation. I analyser av samtliga drygt 16 000 personer som år 2010 fick en handlovsfraktur (S62) framkom till exempel att endast 20,5 procent fick ett nytt sjukskrivningsfall som varade mer än 14 dagar.<sup>(38)</sup>

En utmaning i detta projekt, där uppgiften var att relatera faktisk sjukskrivningslängd till rekommendationerna i FMB, att det för många diagnoser inte anges en längsta rekommenderad längd eller att den varierar med typ av arbete eller typ och grad av besvär för vissa diagnoser. Ibland anges inte en längsta rekommenderad gräns som anges (exempelvis O26, O47, cerebrovaskulära sjukdomar I60-I67, I69) alternativt kan gränsen bero av om justering på arbetsplats genomförts (ex M50 ”7 veckor eller längre i väntan på åtgärder”), eller att det står återgång på deltid (ex diabetes typ II ”Vid tungt arbete eller skiftarbete upp till 3 veckor. Till en början återgång på deltid. –Avses då 3 veckor sjukskrivning på heltid, sedan deltidssjukskrivning?). Det är rimligt att rekommendationerna varierar på detta sätt i FMB, och mer detaljerade analyser av faktiska sjukskrivningslängder, fördelat på olika subgrupper behövs för att kunna utvärdera rekommendationerna. Inom detta begränsade projekt har det inte funnits utrymme för sådana analyser. Notera även att F32 inte har analyserats på motsvarande sätt som övriga studerade diagnoser.

För att få en mer generell kunskap om i vilken utsträckning de givna rekommendationerna i de diagnosspecifika FMB, om grad och längd, är de mest optimala, behöver även information om de som inte blir sjukskrivna beaktas. Om till exempel 30 % med en viss diagnos sjukskrivs vid en viss klinik (A) och 60 % med samma diagnos vid en annan jämförbar klinik (B), kan det vara så att diagnosens negativa inverkan på patienternas arbetsförmåga är större vid B än vid A. Sådana skillnader kan bero på många faktorer; skiftande

ålderssammanställning, krav i deras yrken, allvarlighetsgrad av diagnosen, behandlingsmetoder, olika typer av samsjuklighet, etcetera. Om sådana skillnader inte föreligger mellan patienterna vid A och B, är det möjligt att den lägre andelen som sjukskrivs vid A kommer att ha längre sjukskrivningstider än de vid B.

I denna rapport har vi presenterat sjukskrivningslängd för samtliga personer som hade denna typ av sjukfrånvaro och dessutom presenterat andel som avled under fallet. Vi skulle även kunnat genomföra motsvarande analyser där enbart de som överlevt inkluderas. Troligen skulle detta ge en annan bild av rekommendationernas överensstämmelse med faktisk sjukfrånvarolängd. För diagnosen lungcancer avled enligt våra skattningar till exempel minst 54,5 %. Motsvarande siffra för bröstcancer var 4,8 %, för lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar 4,1 % samt för cerebrovasculära sjukdomar 1,5 %.

Ett annat tillkortakommande med använda data är att MiDAS endast innehåller information om den första diagnosen i ett sjukskrivningsfall. Det kan naturligtvis vara så att en första diagnos senare ersätts av en annan alternativt att en ny diagnos blir aktuell. Detta innebär att i nuläget behöver den information som använts i denna rapport kompletteras med annan information för att hantera sådana händelser.

Som alltid i analyser av sjukfrånvaro kan ett stort antal olika mått på sjukfrånvaro användas. Valet av mått i denna rapport har diskuterats med Socialstyrelsen och är ofta använda, även internationellt<sup>(39-44)</sup>. Vi har i rapporten på flera ställen presenterat något mer omfattande information än vad som överenskommit i uppdraget. Analyserna skulle självklart kunna förfinas betydligt mer, till exempel avseende kön, region, utbildningsnivå etcetera.

Sverige har nu unika möjligheter att belysa aktualiteten av FMB. Sådan kunskap efterfrågas nu i ett stort antal länder, särskilt i Europa. Denna rapport visar att potentialen att ta fram användbar kunskap utifrån våra register är mycket stor.



## Tabell- och figurförteckning

### Lista över tabeller

- Tabell 1. Antal personer, 16-64 år, med minst ett sjukskrivningsfall där depressiv episod (F32) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010, och som varade i mer än 20 dagar - totalt samt uppdelat på olika bakgrundsfaktorer. Andelar (%) bland dessa vars första sådana sjukskrivningsfall översteg en viss gräns, var på heltid, hade samtidig sjuk- eller aktivitetsersättning (SA) respektive avslutades på grund av att personen fyllde 65 eller avled. .... 14
- Tabell 2. De studerade diagnoserna; antal sjukskrivningsfall som påbörjades under perioden första januari 2010 till sista juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen fyllde 16-64 år det år då sjukskrivningsfallet startade; antal personer som stod för dessa sjukskrivningsfall; längsta rekommenderade sjukskrivningslängden för varje diagnos enligt FMB, andel sjukskrivningsfall som översteg denna rekommendation samt andel fall som översteg 913 dagar. .... 36
- Tabell 3. De studerade diagnoserna; andel sjukskrivningsfall som startade respektive slutade på heltid, andel fall där personerna hade samtida sjuk- eller aktivitetsersättning samt andel (%) fall som avslutades på grund av att personen fyllde 65 eller avled. .... 38
- Tabell 4. Antal sjukskrivningsfall där Körtelfeber (ICD10 kod B27) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=1023. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 43
- Tabell 5. Antal sjukskrivningsfall där lungcancer (ICD10 kod C34) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=985. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 48
- Tabell 6. Antal sjukskrivningsfall där bröstcancer (ICD10 kod C50) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=9996. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 54
- Tabell 7. Antal sjukskrivningsfall där giftstruma (ICD10 kod E05) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=2163. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 59
- Tabell 8. Antal sjukskrivningsfall där diabetes (ICD10 kod E10, E11, E14 och O24) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=3772. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive

vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	65
Tabell 9. Antal sjukskrivningsfall där obesitaskirurgi vid fetma (ICD10 kod E66) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=10 450. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	69
Tabell 10. Antal sjukskrivningsfall där alkoholberoende (ICD10 kod F10) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	74
Tabell 11. Antal sjukskrivningsfall där drogberoende (ICD10 koder F11-F19) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=1190. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	80
Tabell 12. Antal sjukskrivningsfall där psykotiska syndrom (ICD10 koder F20-F29) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3385. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	84
Tabell 13. Antal sjukskrivningsfall där bipolär sjukdom (ICD koder F30 och F31) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7148. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	88
Tabell 14. Antal sjukskrivningsfall där recidiverande depression (ICD10 kod F33) var huvuddiagnos i första sjukskrivningsperioden i fallet och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=14 703. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	92
Tabell 15. Antal sjukskrivningsfall där tvångssyndrom (ICD10 kod F42) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1075. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	96

- Tabell 16. Antal sjukskrivningsfall där MS (ICD10 kod G35) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 101
- Tabell 17. Antal sjukskrivningsfall där epilepsi (ICD10 kod G40 och G41) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=1241. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 106
- Tabell 18. Antal sjukskrivningsfall där Katarakt (ICD10 koder H25, H26 och H28) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=763. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 110
- Tabell 19. Antal sjukskrivningsfall där näthinneavlossning (ICD10 kod H33) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=2087. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 114
- Tabell 20. Antal sjukskrivningsfall där en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10 koder I20-I25) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 120
- Tabell 21. Antal sjukskrivningsfall där cerebrovasculära sjukdomar (ICD10 kod I60- I67, I69) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=7364. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 126
- Tabell 22. Antal sjukskrivningsfall där perifera kärlsjukdomar (ICD10 kod I74 och I80) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=1061. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 132

- Tabell 23. Antal sjukskrivningsfall där lunginflammation (ICD10 koder J12-J18) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades..... 136
- Tabell 24. Antal sjukskrivningsfall där ulcerös colit, crohns sjukdom eller icke-infektiös inflammation (ICD10-koder K50, K51 eller K52) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=6598. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 141
- Tabell 25. Antal sjukskrivningsfall där lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (ICD10 kod K70-K75, K81-K86) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=2607. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 147
- Tabell 26. Antal sjukskrivningsfall där en eksemsjukdom (ICD10 koder L23-L30) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=1484. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 153
- Tabell 27. Antal sjukskrivningsfall där PPP (ICD10 kod L40) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades..... 159
- Tabell 28. Antal sjukskrivningsfall där reumatoid artrit (ICD10 kod M05, M06) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=4960. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 165
- Tabell 29. Antal sjukskrivningsfall där psoriasisartrit (ICD10 kod M07) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=674. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 171

- Tabell 30. Antal sjukskrivningsfall där höftartros (ICD10 kod M16) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 176
- Tabell 31. Antal sjukskrivningsfall där knäartros (ICD10 kod M17) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 181
- Tabell 32. Antal sjukskrivningsfall där cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (ICD10 kod M50) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=3158. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 186
- Tabell 33. Antal sjukskrivningsfall där epikondylalgi, epikondylit (ICD10 kod M77) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 191
- Tabell 34. Antal sjukskrivningsfall där långvarig smärta i rörelseorganen (ICD10 kod M79, R52) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 196
- Tabell 35. Antal sjukskrivningsfall där graviditetsillamående, graviditetskräkningar (ICD10 kod O21) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där kvinnan fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=7091. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där kvinnan fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. .... 201
- Tabell 36. Antal sjukskrivningsfall där andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (ICD10 kod O26) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där kvinnan fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=25 839. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där kvinnan fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades..... 206

Tabell 37. Antal sjukskrivningsfall där förvärrar och hotande förtidsbörd (ICD10 kod O47) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där kvinnan fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=7445. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där kvinnan fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	211
Tabell 38. Antal sjukskrivningsfall där traumatisk hjärnskada (ICD10 kod S06) var första huvuddiagnos och som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive avslut av fallet, där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	216
Tabell 39. Antal sjukskrivningsfall där skador på nedre extremiteten (ICD10 kod S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=42 623. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	222
Tabell 40. Antal sjukskrivningsfall där skada på övre extremiteten (ICD10 kod S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) var första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar, och där personen fyllde 16-64 år samma år som sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. Antal och andel av dessa sjukskrivningsfall med de olika omfattningarna vid start respektive vid avslut av fallet, där sjuk eller aktivitetsersättning förekom vid start respektive vid avslut av fallet samt där personen fyllde 65 respektive avled i samband med att fallet avslutades. ....	228

## Lista över figurer

Figur 1. Andel (%) personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. ....	17
Figur 2. Antal personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. ....	17
Figur 3. Andel (%) personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	18
Figur 4. Antal personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 73 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	18

Figur 5. Andel (%) personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 21 till 92 dagar, vilket omfattar 48 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 19

Figur 6. Antal personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 21 till 92 dagar, vilket omfattar 48 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 19

Figur 7. Andel (%) personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 140 till 210 dagar, vilket omfattar 11 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. 20

Figur 8. Antal personer vars sjukskrivningsfall hade en viss längd av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 140 till 210 dagar, vilket omfattar 11 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. 20

Figur 9. Andel (%) personer, uppdelat på män och kvinnor, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079..... 21

Figur 10. Andel (%) personer, uppdelat på män och kvinnor, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 21

Figur 11. Andel (%) personer, uppdelat på åldersgrupper, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079..... 22

Figur 12. Andel (%) personer, uppdelat på åldersgrupper, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 22

Figur 13. Andel (%) personer, uppdelat på födelseland, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079..... 23

Figur 14. Andel (%) personer, uppdelat på födelseland, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 23

Figur 15. Andel (%) personer, uppdelat på utbildningsnivå, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079..... 24

- Figur 16. Andel (%) personer, uppdelat på utbildningsnivå, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 24
- Figur 17. Andel (%) personer, uppdelat på familjesituation, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. .... 25
- Figur 18. Andel (%) personer, uppdelat på familjesituation, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 25
- Figur 19. Andel (%) personer, uppdelat på civilstånd, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. .... 26
- Figur 20. Andel (%) personer, uppdelat på civilstånd, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 26
- Figur 21. Andel (%) personer, uppdelat på H-region, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. .... 27
- Figur 22. Andel (%) personer, uppdelat på H-region, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 27
- Figur 23. Andel (%) personer, uppdelat på boendelän, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. .... 28
- Figur 24. Andel (%) personer, uppdelat på boendelän, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 28
- Figur 25. Andel (%) personer, uppdelat på sysselsättning vid start av fallet, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. .... 29



- Figur 26. Andel (%) personer, uppdelat på sysselsättning vid start av fallet, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 29
- Figur 27. Andel (%) personer, uppdelat på anställningssektor, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. .... 30
- Figur 28. Andel (%) personer, uppdelat på anställningssektor, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 30
- Figur 29. Andel (%) personer, uppdelat på typ av yrke, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. .... 31
- Figur 30. Andel (%) personer, uppdelat på typ av yrke, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 31
- Figur 31. Andel (%) personer, uppdelat på sjukhusvård föregående två åren, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. .... 32
- Figur 32. Andel (%) personer, uppdelat på sjukhusvård föregående två åren, vars sjukskrivningsfall hade en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079. Zoomat på falllängderna 22 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 32
- Figur 33. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 98 dagar (14 veckor), av samtliga fall med huvuddiagnosen körtelfeber (B27) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1023. .... 41
- Figur 34. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 98 dagar (14 veckor), av samtliga fall med huvuddiagnosen körtelfeber (B27) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1023. .... 41
- Figur 35. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen körtelfeber (B27) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1023. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar (sju veckor), vilket omfattar 90 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 42

- Figur 36. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen körtelfeber (B27) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1023. Zoomat på falllängderna 15 till 49 (sju veckor), dagar, vilket omfattar 90 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 42
- Figur 37. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985. .... 45
- Figur 38. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985. .... 45
- Figur 39. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985. Zoomat på falllängderna 15 till 238 dagar (34 veckor), vilket omfattar 52 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 46
- Figur 40. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985. Zoomat på falllängderna 15 till 238 dagar (34 veckor), vilket omfattar 52 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 46
- Figur 41. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 11 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 47
- Figur 42. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lungcancer (C34) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=985. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 11 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 47
- Figur 43. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996. .... 51
- Figur 44. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996. .... 51
- Figur 45. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 62 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 52

- Figur 46. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 62 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 52
- Figur 47. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 41 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 53
- Figur 48. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen bröstcancer (C50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=9996. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 41 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 53
- Figur 49. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163..... 56
- Figur 50. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163..... 56
- Figur 51. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 91 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 57
- Figur 52. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 91 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 57
- Figur 53. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 60 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 58
- Figur 54. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen giftstruma (E05) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2163. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 60 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 58
- Figur 55. Antal sjukskrivningsfall som hade diabetes (ICD10 koder E10, E11, E14, O24) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772, uppdelat på respektive ICD10 kod. .... 61

Figur 56. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772. ....	62
Figur 57. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772.....	62
Figur 58. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 82 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.....	63
Figur 59. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 82 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.....	63
Figur 60. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	64
Figur 61. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen diabetes (E10, E11, E14 och O24) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3772. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall .....	64
Figur 62. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen obesitaskirurgi vid fetma (E66) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 450.....	67
Figur 63. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen obesitaskirurgi vid fetma (E66) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 450.....	67
Figur 64. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen obesitaskirurgi vid fetma (E66) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 450. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 94 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.....	68
Figur 65. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen obesitaskirurgi vid fetma (E66) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 450. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 94 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	68

- Figur 66. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. .... 71
- Figur 67. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. .... 71
- Figur 68. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 72
- Figur 69. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 72
- Figur 70. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 45 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 73
- Figur 71. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen alkoholberoende (F10) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2618. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 45 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 73
- Figur 72. Antal sjukskrivningsfall som hade drogberoende (ICD10 koder F11-F19) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190, uppdelat på respektive ICD10 kod. .... 75
- Figur 73. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190. .... 76
- Figur 74. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190. .... 77
- Figur 75. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190. Zoomat på falllängderna 15 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 77
- Figur 76. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden

- januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190. Zoomat på falllängderna 15 till 245 dagar (35 veckor), vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 78
- Figur 77. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 28 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 78
- Figur 78. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen drogberoende (F11-F19) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 28 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 79
- Figur 79. Antal sjukskrivningsfall som hade en psykos (ICD10 koder F20-F29) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1190, uppdelat på respektive ICD10 kod..... 81
- Figur 80. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med psykotiska syndrom (F20-F29) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3385. .... 82
- Figur 81. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med psykotiska syndrom (F20-F29) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3385. .... 82
- Figur 82. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med psykotiska syndrom (F20-F29) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3385. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor), vilket omfattar 68 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 83
- Figur 83. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med psykotiska syndrom (F20-F29) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3385. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor), vilket omfattar 68 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 83
- Figur 84. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen bipolär sjukdom (F30 och F31) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7148..... 86
- Figur 85. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen bipolär sjukdom (F30 och F31) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7148..... 86
- Figur 86. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen bipolär sjukdom (F30 och F31) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64

år då sjukskrivningsfallet startade, n=7148. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor/14 månader), vilket omfattar 68 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.....	87
Figur 87. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen bipolär sjukdom (F30 och F31) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7148. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor/a4 månader), vilket omfattar 68 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.....	87
Figur 88. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen recidiverande depression (F33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=14703.....	90
Figur 89. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen recidiverande depression (F33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=14 703.....	90
Figur 90. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen recidiverande depression (F33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=14703. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor), vilket omfattar 73 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.....	91
Figur 91. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen recidiverande depression (F33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=14703. Zoomat på falllängderna 15 till 420 dagar (60 veckor), vilket omfattar 73 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.....	91
Figur 92. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med tvångssyndrom (F42) som huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1075.....	94
Figur 93. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med tvångssyndrom (F42) som huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1075.....	94
Figur 94. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall tvångssyndrom (F42) som huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1075. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 54 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.....	95
Figur 95. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall tvångssyndrom (F42) som huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1075. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 54 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.....	95
Figur 96. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022.....	98

- Figur 97. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022. .... 98
- Figur 98. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 64 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 99
- Figur 99. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 64 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 99
- Figur 100. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022. Zoomat på falllängderna 15 till 105 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 100
- Figur 101. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen multipel skleros (G35) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3022. Zoomat på falllängderna 15 till 105 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 100
- Figur 102. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241. .... 103
- Figur 103. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241. .... 103
- Figur 104. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 74 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 104
- Figur 105. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 74 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 104
- Figur 106. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 38 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 105



- Figur 107. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen epilepsi (G40 och G41) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1241. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 38 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 105
- Figur 108. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen katarakt (H25, H26 eller H28) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=763..... 108
- Figur 109. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen katarakt (H25, H26 eller H28) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=763..... 108
- Figur 110. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen katarakt (H25, H26 eller H28) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=763. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 109
- Figur 111. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen katarakt (H25, H26 eller H28) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=763. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 109
- Figur 112. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen näthinneavlossning (H33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2087..... 112
- Figur 113. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen näthinneavlossning (H33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2087..... 112
- Figur 114. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen näthinneavlossning (H33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2087. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 79 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 113
- Figur 115. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen näthinneavlossning (H33) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2087. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 79 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 113
- Figur 116. Antal sjukskrivningsfall som hade en ischemisk kranskärlsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181, uppdelat på respektive ICD10 kod..... 116
- Figur 117. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk

- kranskärslsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. .... 117
- Figur 118. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärslsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. .... 117
- Figur 119. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärslsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 89 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. . 118
- Figur 120. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärslsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 89 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. . 118
- Figur 121. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärslsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. Zoomat på falllängderna 21 till 63 dagar (3-9 veckor), vilket omfattar 54 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 119
- Figur 122. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen en ischemisk kranskärslsjukdom (ICD10 koder I20-I25) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=10 181. Zoomat på falllängderna 21 till 63 dagar (3-9 veckor), vilket omfattar 54 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 119
- Figur 123. Antal sjukskrivningsfall som hade cerebrovaskulära sjukdomar (ICD10 koder I60-I67, I69) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364, uppdelat på respektive ICD10 kod. .... 122
- Figur 124. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364. .... 123
- Figur 125. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364. .... 123
- Figur 126. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 124
- Figur 127. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) som påbörjades

- under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 124
- Figur 128. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60-I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 18 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 125
- Figur 129. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen cerebrovaskulära sjukdomar (I60- I67, I69) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7364. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 18 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 125
- Figur 130. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen perifera kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061. .... 128
- Figur 131. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen perifera kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061. .... 129
- Figur 132. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen perifera kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061. .... 129
- Figur 133. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen perifera kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061. .... 130
- Figur 134. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen perifera kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 130
- Figur 135. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen perifera kärlsjukdomar (I74 och I80) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1061. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 72 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 131
- Figur 136. Antal sjukskrivningsfall som hade lunginflammation (ICD10 koder J12-J18) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281, uppdelat på respektive ICD10 kod. .... 133
- Figur 137. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lunginflammation (J12-J18) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281. .... 134

- Figur 138. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall upp till och med 182 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lunginflammation (J12-J18) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281..... 134
- Figur 139. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lunginflammation (J12-J18) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281. Zoomat på falllängderna 15 till 42 dagar, vilket omfattar 90 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 135
- Figur 140. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lunginflammation (J12-J18) som påbörjades under perioden januari 2010 till och med juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=18 281. Zoomat på falllängderna 15 till 42 dagar, vilket omfattar 90 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 135
- Figur 141. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598..... 138
- Figur 142. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598..... 138
- Figur 143. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 88 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 139
- Figur 144. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 88 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 139
- Figur 145. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598. Zoomat på falllängderna 15 till 84 dagar (12 veckor), vilket omfattar 74 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.... 140
- Figur 146. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnos crohns sjukdom, ulcerös colit eller annan icke-infektiös inflammation (K50-K52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=6598. Zoomat på falllängderna 15 till 84 dagar (12 veckor), vilket omfattar 74 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.... 140
- Figur 147. Antal sjukskrivningsfall som hade lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (ICD10 koder K70-K75, K81-K86) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden

januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607, uppdelat på respektive ICD10 kod.....	143
Figur 148. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607. ....	144
Figur 149. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607. ....	144
Figur 150. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 86 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	145
Figur 151. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 86 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	145
Figur 152. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 62 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	146
Figur 153. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen lever-, gallvägs- och pankreassjukdomar (K70-K75, K81-K86) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2607. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 62 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall.....	146
Figur 154. Antal sjukskrivningsfall som hade en eksemsjukdom (ICD10 koder L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484, uppdelat på respektive ICD10 kod. ....	149
Figur 155. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484. ....	150
Figur 156. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484. ....	150

- Figur 157. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 93 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 151
- Figur 158. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484. Zoomat på falllängderna 15 till 210 dagar (30 veckor), vilket omfattar 93 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 151
- Figur 159. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 69 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 152
- Figur 160. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med en eksemsjukdom (L23-L30) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1484. Zoomat på falllängderna 15 till 56 dagar, vilket omfattar 69 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 152
- Figur 161. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. .... 156
- Figur 162. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. .... 156
- Figur 163. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 157
- Figur 164. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 157
- Figur 165. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Zoomat på falllängderna 15 till 70 dagar, vilket omfattar 57 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 158
- Figur 166. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen PPP (L40) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1908. Zoomat på falllängderna 15 till 70 dagar, vilket omfattar 57 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall... 158

- Figur 167. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960. .... 162
- Figur 168. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960. .... 162
- Figur 169. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 163
- Figur 170. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 163
- Figur 171. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 39 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 164
- Figur 172. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen reumatoid artrit (M05, M06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=4960. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 39 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 164
- Figur 173. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674. .... 168
- Figur 174. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674. .... 168
- Figur 175. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 75 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 169
- Figur 176. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 75 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 169

- Figur 177. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 40 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 170
- Figur 178. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen psoriasisartrit (M07) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=674. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 40 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 170
- Figur 179. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. .... 173
- Figur 180. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. .... 173
- Figur 181. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 85 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 174
- Figur 182. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 85 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 174
- Figur 183. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. Zoomat på falllängderna 56 till 133 dagar (8-19 veckor), vilket omfattar 53 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 175
- Figur 184. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen höftartros (M16) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=8 774. Zoomat på falllängderna 56 till 133 dagar (8-19 veckor), vilket omfattar 53 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 175
- Figur 185. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. .... 178
- Figur 186. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. .... 178



- Figur 187. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 179
- Figur 188. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 84 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 179
- Figur 189. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. Zoomat på falllängderna 56 till 133 dagar (8-19 veckor), vilket omfattar 40 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 180
- Figur 190. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen knäartros (M17) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=12 190. Zoomat på falllängderna 56 till 133 dagar (8-19 veckor), vilket omfattar 40 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 180
- Figur 191. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158. .... 183
- Figur 192. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158. .... 183
- Figur 193. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 71 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 184
- Figur 194. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 71 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 184
- Figur 195. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 26 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 185
- Figur 196. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen cervikal rizopati, cervikalt diskbråck (M50) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=3158. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 26 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 185

- Figur 197. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. .... 188
- Figur 198. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. .... 188
- Figur 199. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 92 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 189
- Figur 200. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 92 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 189
- Figur 201. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 64 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 190
- Figur 202. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen epikondylalgi, epikondylit (M77) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=11 891. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 64 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 190
- Figur 203. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. .... 193
- Figur 204. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. .... 193
- Figur 205. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 77 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 194
- Figur 206. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 77 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 194

- Figur 207. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 195
- Figur 208. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen långvarig smärta i rörelseorganen (M79, R52) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=26 377. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 195
- Figur 209. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091..... 198
- Figur 210. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091..... 198
- Figur 211. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 96 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 199
- Figur 212. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 96 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 199
- Figur 213. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 51 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 200
- Figur 214. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen graviditetsillamående, graviditetskräkningar (O21) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7091. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 51 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 200
- Figur 215. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839. .... 203
- Figur 216. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till

juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839. ....	203
Figur 217. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839... 204	
Figur 218. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839... 204	
Figur 219. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 42 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	205
Figur 220. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen andra tillstånd i huvudsak sammanhängande med graviditeten (O26) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=25 839. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 42 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	205
Figur 221. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445.....	208
Figur 222. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445.....	208
Figur 223. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445. ....	209
Figur 224. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445. ....	209
Figur 225. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 48 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	210
Figur 226. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen förvärrar och hotande förtidsbörd (O47) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där kvinnan var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=7445. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 48 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	210

- Figur 227. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655..... 212
- Figur 228. Antal sjukskrivningsfall som med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655..... 213
- Figur 229. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 213
- Figur 230. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 78 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall..... 214
- Figur 231. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655. Zoomat på falllängderna 15 till 47 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 214
- Figur 232. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen traumatisk hjärnskada (S06) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=2655. Zoomat på falllängderna 15 till 47 dagar, vilket omfattar 50 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 215
- Figur 233. Antal sjukskrivningsfall som hade skador på nedre extremiteten (ICD10 koder S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623, uppdelat på respektive ICD10 kod. .... 218
- Figur 234. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623..... 219
- Figur 235. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623..... 219
- Figur 236. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade,

n=42 623. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 94 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	220
Figur 237. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 94 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	220
Figur 238. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 47 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall...	221
Figur 239. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen skador på nedre extremiteten (S30, S70, S80, S90, S73, S83, S93, S32, S72, S82, S92) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=42 623. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 47 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	221
Figur 240. Antal sjukskrivningsfall som hade skada på övre extremiteten (ICD10 koder S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som första huvuddiagnos, som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081, uppdelat på respektive ICD10 kod.....	223
Figur 241. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081.....	225
Figur 242. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. ....	225
Figur 243. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 96 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	226
Figur 244. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 7-dagarsintervall, av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. Zoomat på falllängderna 15 till 224 dagar (32 veckor), vilket omfattar 96 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. ....	226
Figur 245. Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar	

och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 56 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall... 227

Figur 246. Antal sjukskrivningsfall med en viss längd av samtliga fall med huvuddiagnosen skada på övre extremiteten (S40, S50, S60, S53, S63, S43, S42, S52, S62) som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012 och som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=43 081. Zoomat på falllängderna 15 till 49 dagar, vilket omfattar 56 % av alla inkluderade sjukskrivningsfall. .... 227

## Referenser

1. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision, Version for 2007: WHO; 2010 [cited 2010 March 26]. <http://www.who.int/classifications/icd/en/>.
2. Longitudinell Integrationsdatabas för Sjukförsäkrings- och Arbetsmarknadsstudier (LISA) 1990 till 2009. SCB, 2011.
3. MiDAS Sjukpenning och rehabiliteringspenning. Försäkringskassan, 2011.
4. Försäkringsmedicinskt beslutsstöd - vägledning för sjukskrivning (reviderad 2012). Stockholm: Socialstyrelsen; 2012.
5. Försäkringsmedicinskt beslutsstöd, diagnosspecifikt. [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se); Socialstyrelsen.
6. Alexanderson K, Brommels M, Ekenvall L, Karlsryd E, Löfgren A, Sundberg L, Österberg M. Problem inom hälso- och sjukvården kring handläggning av patienters sjukskrivning. Stockholm: Sektionen för personskadeprevention, Karolinska Institutet, 2005.
7. Alexanderson K. Bilaga till rapporten 'Problem inom hälso- och sjukvården kring handläggning av patienters sjukskrivning'. Stockholm: Sektionen för personskadeprevention, Institutionen för klinisk neurovetenskap, Karolinska Institutet; 2005.
8. Hälso- och sjukvårdslagen In: Socialdepartementet, editor. Stockholm: Svensk författningssamling, (SFS); 2009.
9. Alexanderson K, Arrelöv B, Bränström R, Gustavsson C, Hinas E, Kjeldgård L, Ljungquist T, Nilsson G. Läkares erfarenheter av arbete med sjukskrivning. Resultat från en enkätstudie år 2012 och jämförelser med 2008 och 2004. Stockholm: Karolinska Institutet, 2013.
10. Alexanderson K, Keller C, von Knorring M, Paul A. Ledning och styrning av hälso- och sjukvårdens arbete med patienters sjukskrivning. Resultat från 2013 och jämförelse med 2007. Sektionen för försäkringsmedicin: Karolinska Institutet, 2013.
11. Sjukskrivningsprocessen i primärvården, Återföring av tillsynsbesök 2004. Stockholm: Socialstyrelsen, 2005 Artikelnummer 2005-109-2.
12. Sjukskrivningsprocessen i företagshälsovården. Återföring av tillsynsbesök 2005. Stockholm: Socialstyrelsen, 2005.
13. Sjukskrivningsprocessen hos privatläkare inom specialiteterna allmänmedicin, ortopedi och psykiatri Återföring av tillsynsbesök 2005. Stockholm: Socialstyrelsen, 2006.
14. Socialstyrelsens tillsyn av sjukskrivningsprocessen år 2003-2005 - sammanfattande slutsatser. Stockholm: Socialstyrelsen, 2006.
15. Svar på regeringsuppdrag – Att utforma en mer kvalitetssäkrad, enhetlig och rättssäker sjukskrivningsprocess. Stockholm: Försäkringskassan och Socialstyrelsen 2006.
16. Sjukskrivningsprocessen i psykiatrisk öppenvård och primärvård. Patienter med vissa psykiatriska diagnoser. Återföring av tillsynsbesök 2006-2007. Stockholm: Socialstyrelsen, 2007.
17. Sjukskrivningsprocessen i hälso- och sjukvården. Sammanfattning av Socialstyrelsens tillsynsprojekt 2003-2007. Socialstyrelsen, 2008.
18. Ledning och styrning av sjukskrivningar: SKL; 2013 [cited 2013 27 June]. [http://www.skl.se/vi\\_arbetar\\_med/halsaochvard/sjukskrivningarna/sjukskrivningsmiljarden/ledning\\_och\\_styrning\\_1:](http://www.skl.se/vi_arbetar_med/halsaochvard/sjukskrivningarna/sjukskrivningsmiljarden/ledning_och_styrning_1:)
19. Försäkringsmedicinskt beslutsstöd - vägledning för sjukskrivning. Socialstyrelsen, 2007.
20. Skånér Y, Nilsson G, Arrelöv B, Lindholm C, Hinas E, Löfgren A, Alexanderson K. Use and usefulness of guidelines for sickness certification: results from a national survey of all general practitioners in Sweden. *BMJ Open*. 2011;Dec 20;1(2):e000303.
21. Skånér Y, Södersten E, Ekmer A, Arrelöv B, Lindholm C, Alexanderson K. Läkares arbete med sjukskrivning i Stockholms län. Resultat från två enkäter till läkarna i Stockholm, år 2004 och 2008. Stockholm: Karolinska Institutet, 2009.

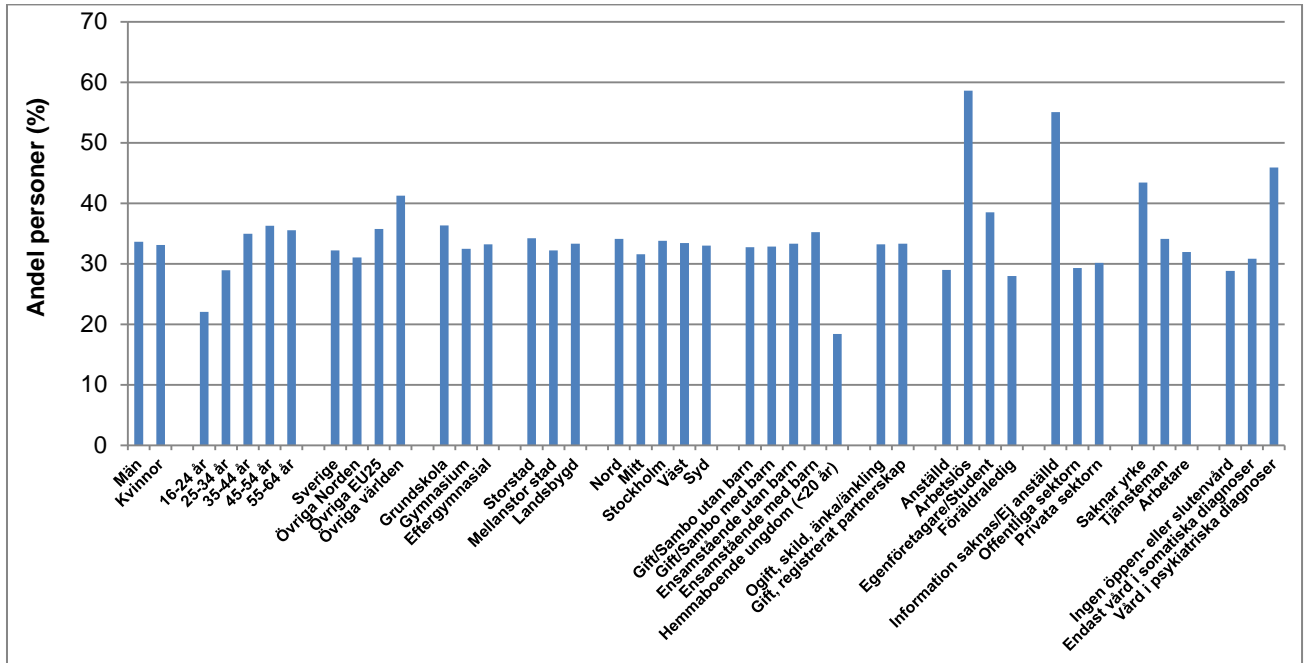


22. Alexanderson K, Arrelöv B, Ekmer A, Hagberg J, Lindholm C, Löfgren A, Nilsson G, Skånér Y, Söderberg E, Södersten E. Läkares arbete med sjukskrivning. En enkät till alla läkare i Sverige 2008; utveckling sedan 2004 i Östergötland och Stockholm. Stockholm: Karolinska Institutet, 2009.
23. Alexanderson K, Ekmer A, Hinas E, Lindholm C, Löfgren A. AT- och ST-läkares önskemål om kompetens och kompetensutveckling i arbetet med sjukskrivningar. Rapport avseende Stockholms län. 2010.
24. Lidwall U. Försäkringsmedicinska beslutsstödet. En långtidsuppföljning av förändringar i sjukskrivningsmönster. Försäkringskassan, 2011.
25. Söderberg E, Smeds M, Johansson A, Festin K. Utvärdering av Försäkringsmedicinskt beslutsstöd - vägledning för sjukskrivning. Resultat från år 2009-2010. Avdelningen för Samhällsmedicin, Institutionen för Medicin och Hälsa, Linköpings universitet, 2011.
26. Uppföljning och kvalitetsutveckling av Försäkringsmedicinskt beslutsstöd. Socialstyrelsens och Försäkringskassans gemensamma lägesrapport om utvecklingen under 2008. Socialstyrelsen, 2009.
27. Beslutsstödet. Sjukskrivningsmönstret före och efter införandet av försäkringsmedicinska rekommendationer för fysiska sjukdomar. Stockholm: Försäkringskassan, 2009.
28. Uppföljandet av hur införandet av det Nationella försäkringsmedicinska beslutsstödet påverkar läkarens sjukskrivningspraxis. Stockholm: Stockholms läns landsting, 2010.
29. Könsperspektiv i det försäkringsmedicinska beslutsstödet. Stockholm: Socialstyrelsen, 2013.
30. Goyeryd L, Liljedahl M. Familjeläkarens syn på försäkringsmedicinskt beslutsstöd och på dess implementering inom primärvården Gävleborg. Stockholm: Karolinska Institutet; 2009.
31. Grönqvist A-C. Slutrapport seminarier om det Nationella Försäkringsmedicinska Beslutsstödet. Stockholm: Stockholms läns landsting, 2008.
32. Elrud R, Hinas E, Alexanderson K. Läkarens upplevelser av kontakter med Försäkringskassan, med fokus på förtroende. Försäkringskassan, 2015.
33. Wang M, Alexanderson K, Runeson B, Head J, Melchior M, Perski A, Mittendorfer-Rutz E. Are all-cause and diagnosis-specific sickness absence, and sick-leave duration risk indicators for suicidal behaviour? A nationwide register-based cohort study of 4.9 million inhabitants of Sweden. *Occupational and environmental medicine*. 2014;71(1):12-20.
34. Wang M, Bjorkenstam C, Alexanderson K, Runeson B, Tinghog P, Mittendorfer-Rutz E. Trajectories of Work-Related Functional Impairment prior to Suicide. *PloS one*. 2015;10(10):e0139937.
35. Mittendorfer-Rutz E, Alexanderson K, Westerlund H, Lange T. Is transition to disability pension in young people associated with changes in risk of attempted suicide? *Psychological medicine*. 2014:1-8.
36. Rahman SG, Alexanderson K, Jokinen J, Mittendorfer-Rutz E. Disability pension due to common mental disorders and subsequent suicidal behaviour: a population-based prospective cohort study. *BMJ Open*. 2016;6(4):e010152.
37. Reed P, editor. *The Medical Disability Advisor. Workplace Guidelines for Disability Duration*. Singapore: Reed Group Holdings, Ltd.; 2004.
38. Hinas E, Nilsson K, Tinghög P, Mittendorfer-Rutz E, Alexanderson K. Prediktion av fortsatt sjukfrånvaro bland personer sjukskrivna i depressiv episod respektive i artros (Bilaga 5, Förstudierapport Stöd för rätt sjukskrivning; SRS). Försäkringskassan och Sverige Kommuner och Landsting (SKL), 2015.
39. Sjukskrivning - orsaker, konsekvenser och praxis. En systematisk litteraturöversikt (Sickness absence - cause, consequences and practice. A systematic literature review) (In Swedish). Stockholm: The Swedish Council on Technology Assessment in Health Care, 2003 167.
40. Elrud R, Ljungquist T, Alexanderson K. Litteraturöversikt, grå litteratur. Bilaga till förstudierapport SRS. Stockholm: Försäkringskassan, Sveriges Kommuner och Landsting, Sektionen för försäkringsmedicin, Karolinska Institutet, 2015.

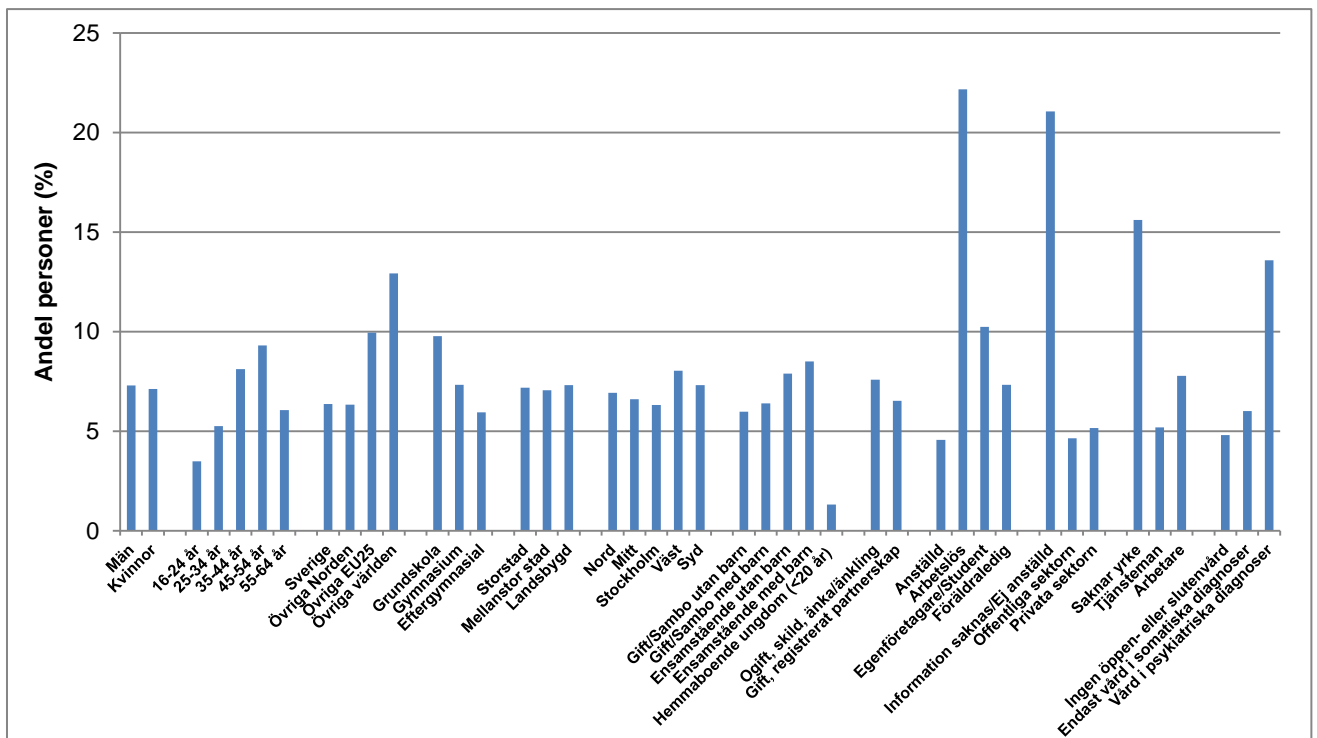
41. Hensing G, Alexanderson K, Allebeck P, Bjurulf P. How to measure sickness absence? Literature review and suggestion of five basic measures. *Scandinavian Journal of Social Medicine*. 1998;26(2):133-45.
42. Alexanderson K, Norlund A. Swedish Council on Technology Assessment in Health Care (SBU). Chapter 1. Aim, background, key concepts, regulations, and current statistics. *Scandinavian Journal of Public Health*. 2004;32(Supplement 63):12-30.
43. Alexanderson K. Socialförsäkringsforskning och dess nestor: Staffan Marklund. In: Alexanderson K, editor. *Socialförsäkringsforskning - En vänbok till Staffan Marklund*: Karolinska Institutet; 2012.
44. Hensing G. The measurements of sickness absence - a theoretical perspective. *Norsk Epidemiologi*. 2009;19(2):147-51.

## Appendix

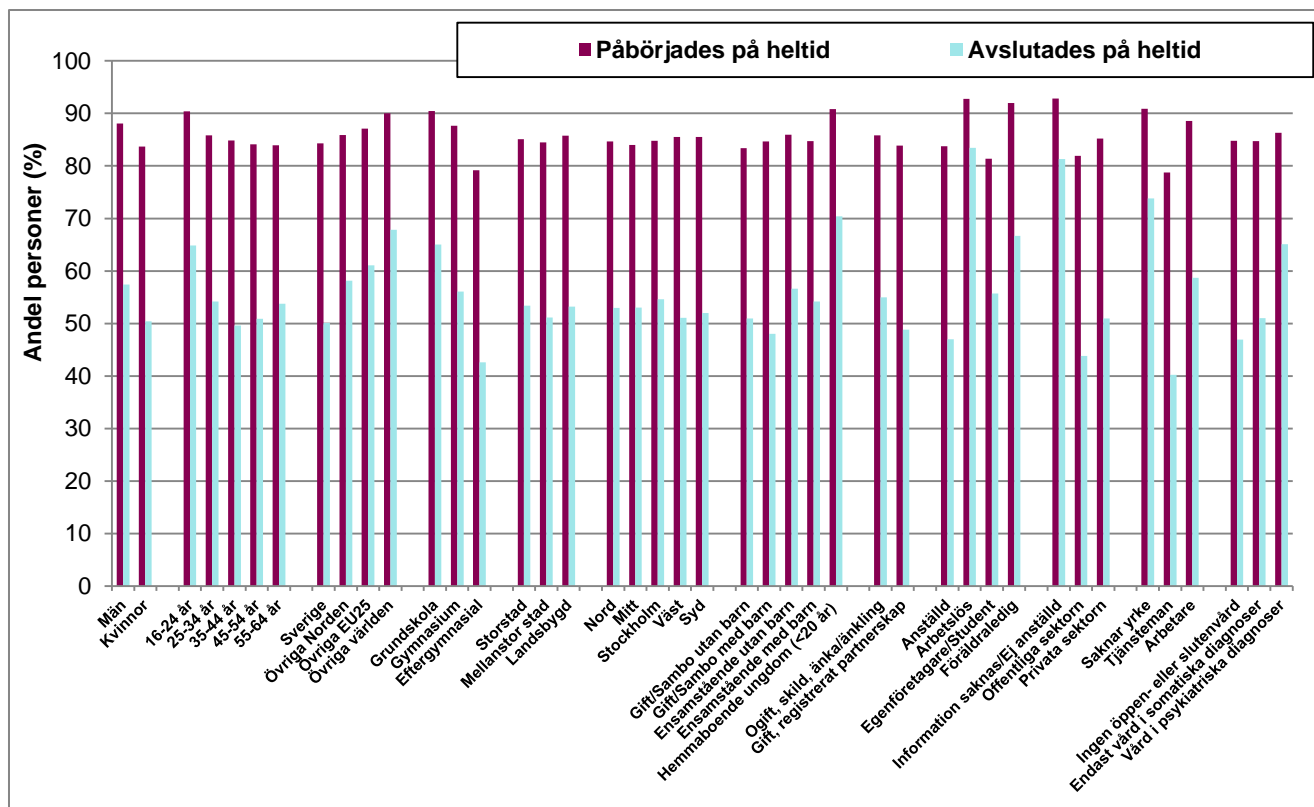
### Del 1- Depressiv episod (F32)



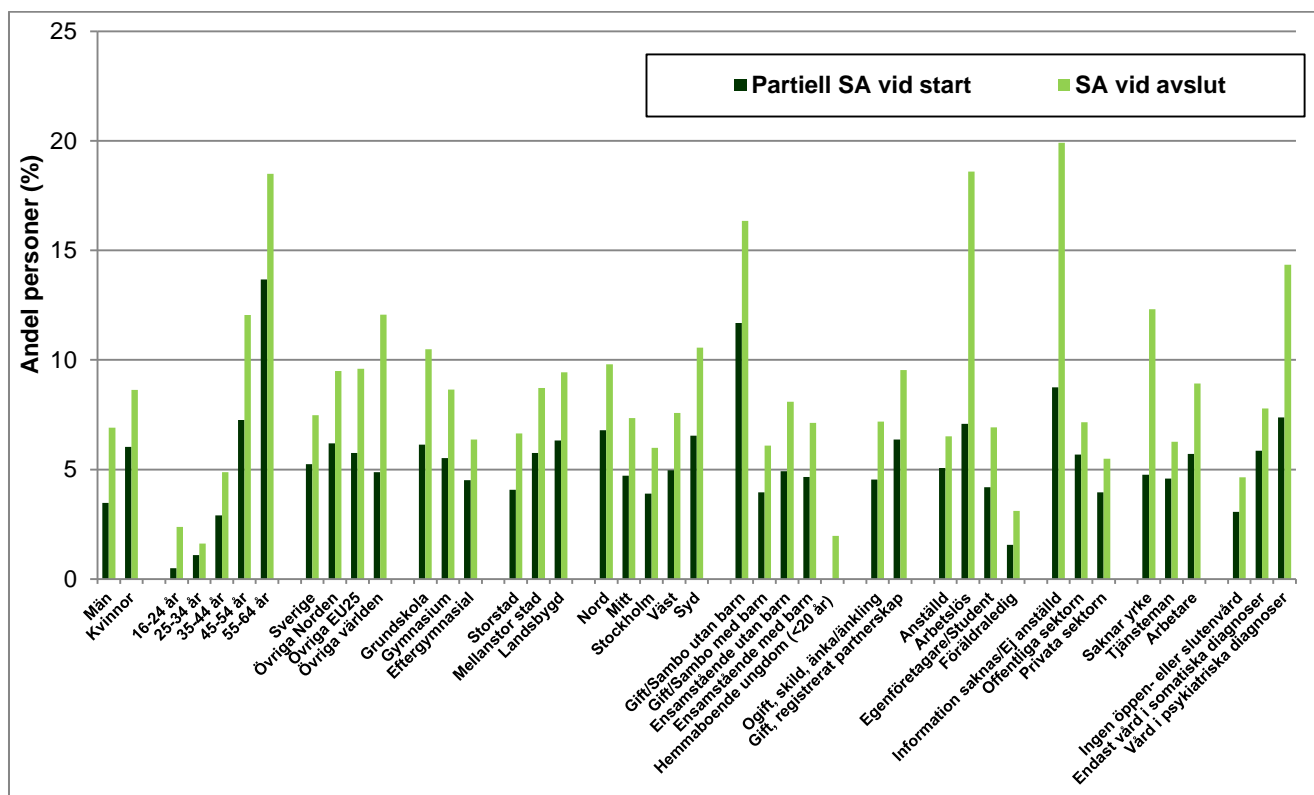
**Figur 1.** Andel (%) personer, uppdelat på olika subgrupper, vars sjukskrivningsfall blev längre än 180 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.



**Figur 2.** Andel (%) personer, uppdelat på olika subgrupper, vars sjukskrivningsfall blev längre än 913 dagar, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.

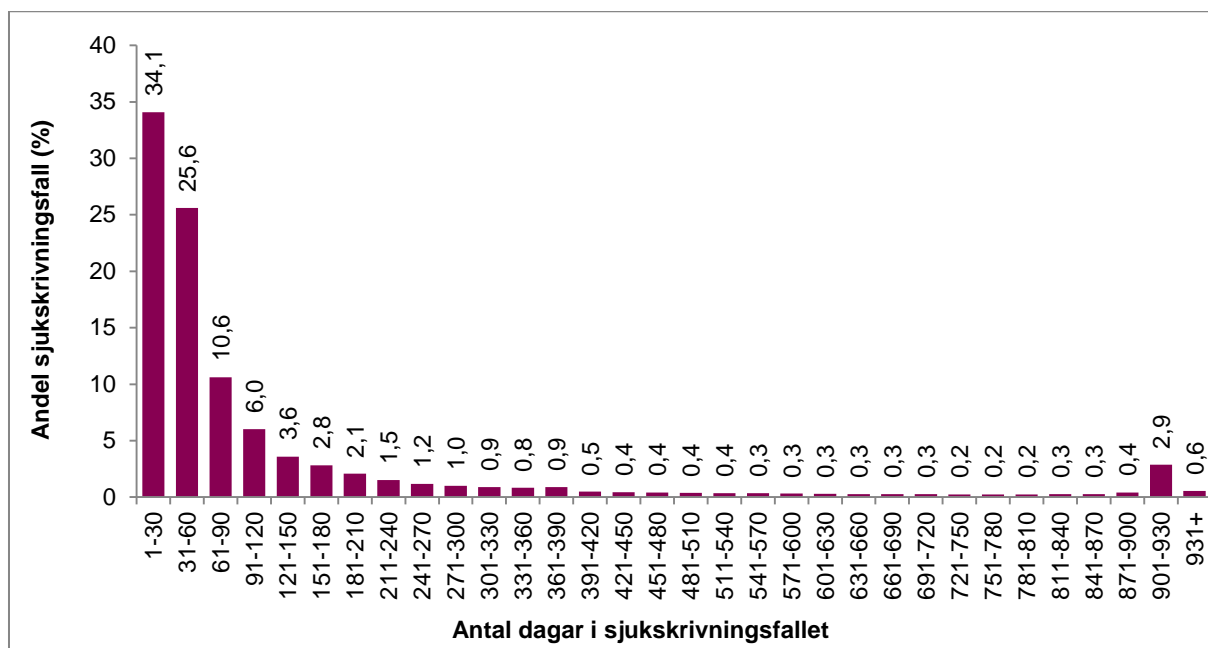


**Figur 3.** Andel (%) personer, uppdelat på olika subgrupper, vars sjukskrivningsfall påbörjades på heltid respektive avslutades på heltid, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.

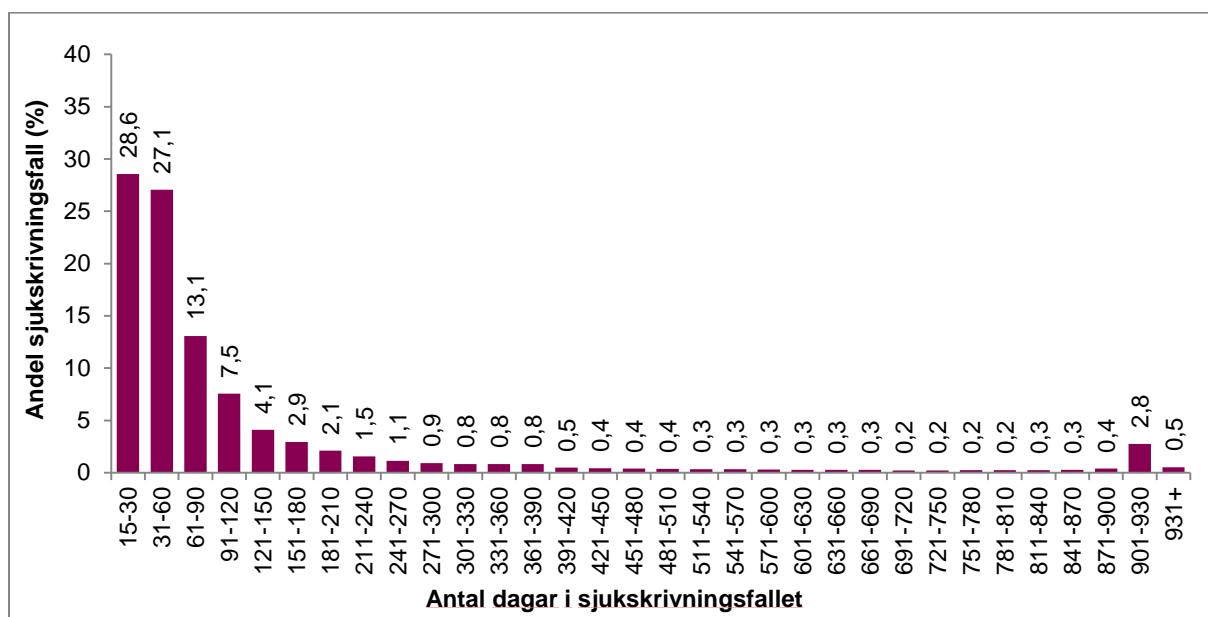


**Figur 4.** Andel (%) personer, uppdelat på olika subgrupper, som hade partiell sjuk- eller aktivitetsersättning (SA) vid sjukskrivningsfallets start respektive sjuk- eller aktivitetsersättning vid sjukskrivningsfallets avslut, av personer, 16-64 år, med minst ett fall med huvuddiagnosen depressiv episod (F32) som påbörjades under perioden 12/12 2009 till 11/12 2010 och som varade i mer än 20 dagar, n=23 079.

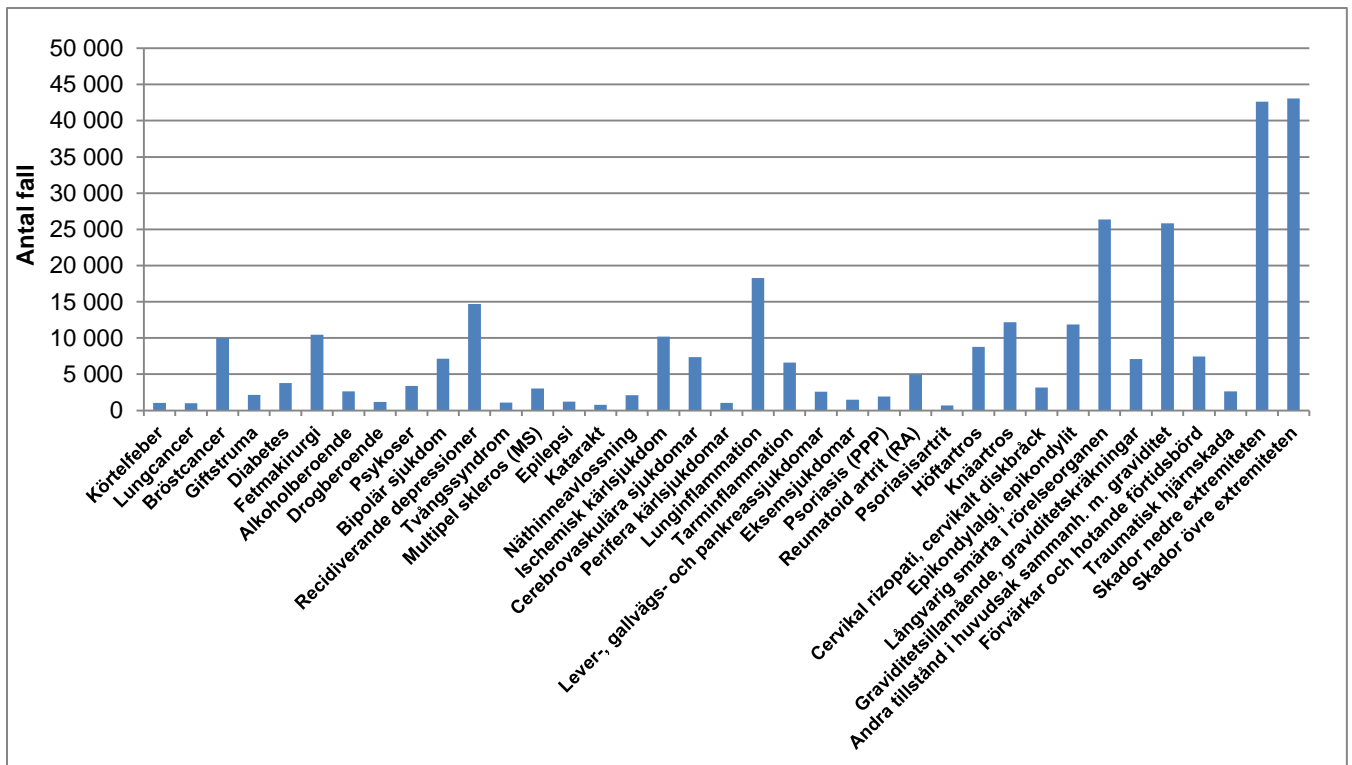
## Del II – 37 andra diagnoser



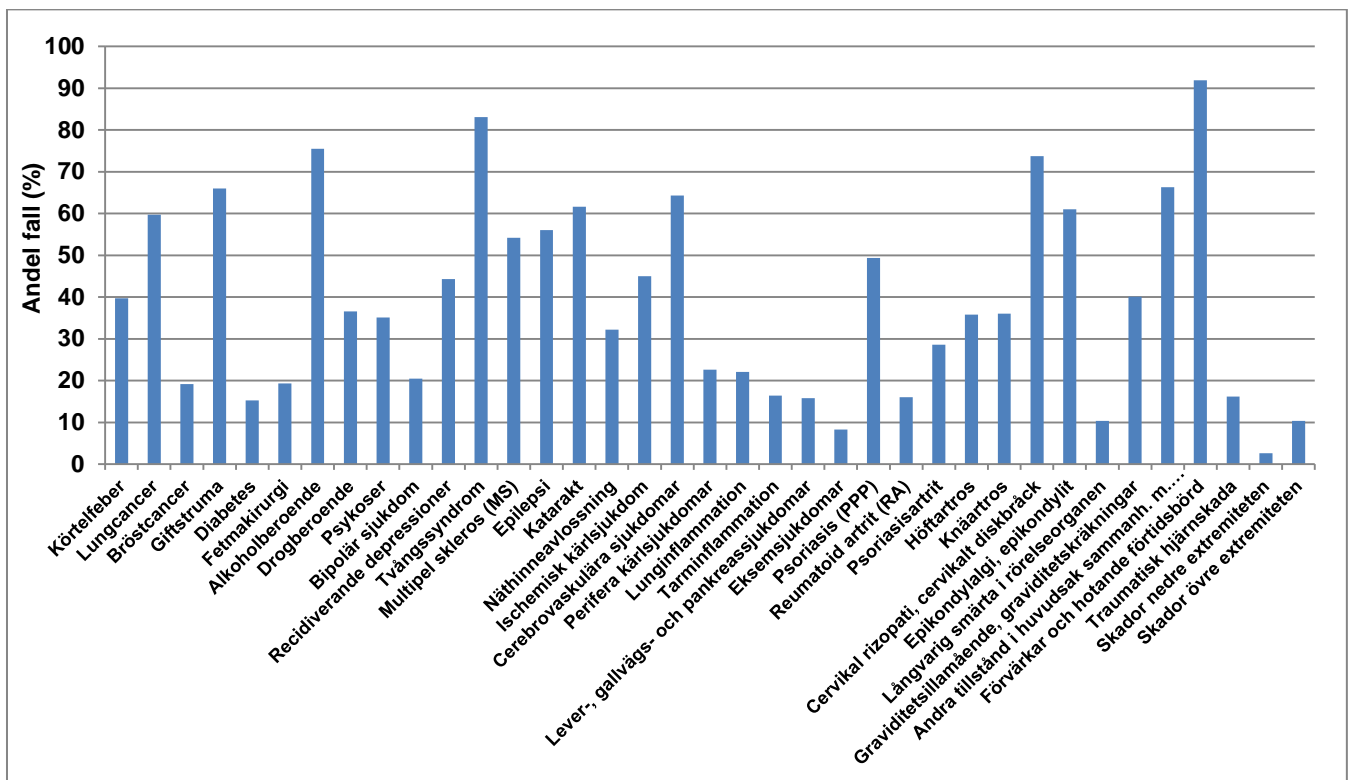
**Figur 5.** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga sjukskrivningsfall som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=1 018 714 (alla diagnoser).



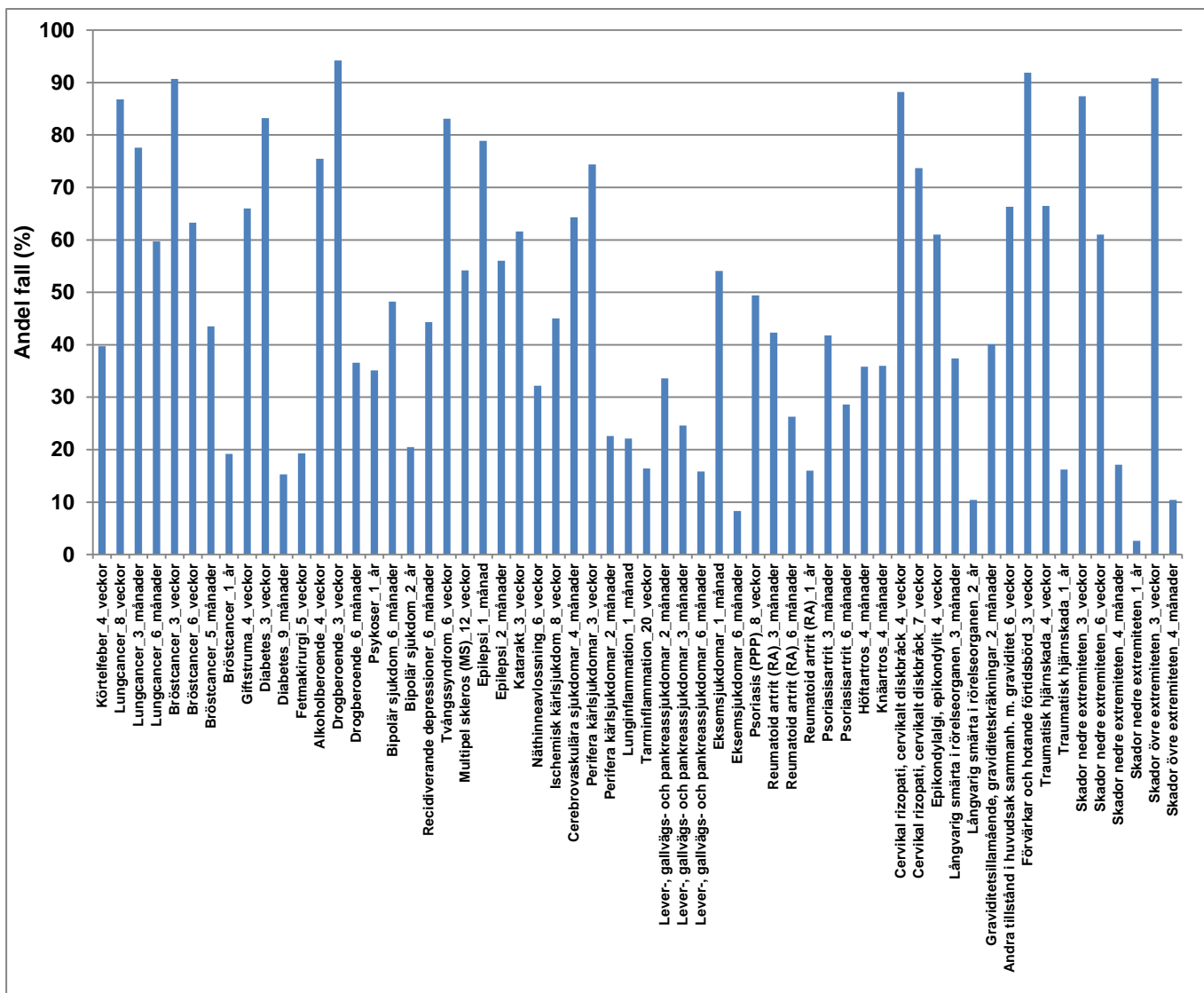
**Figur 6** Andel (%) sjukskrivningsfall med en viss längd, uppdelat på 30-dagarsintervall upp till och med 930 dagar, av samtliga fall i de 37 utvalda diagnoserna (efter huvuddiagnos), som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=311 863.



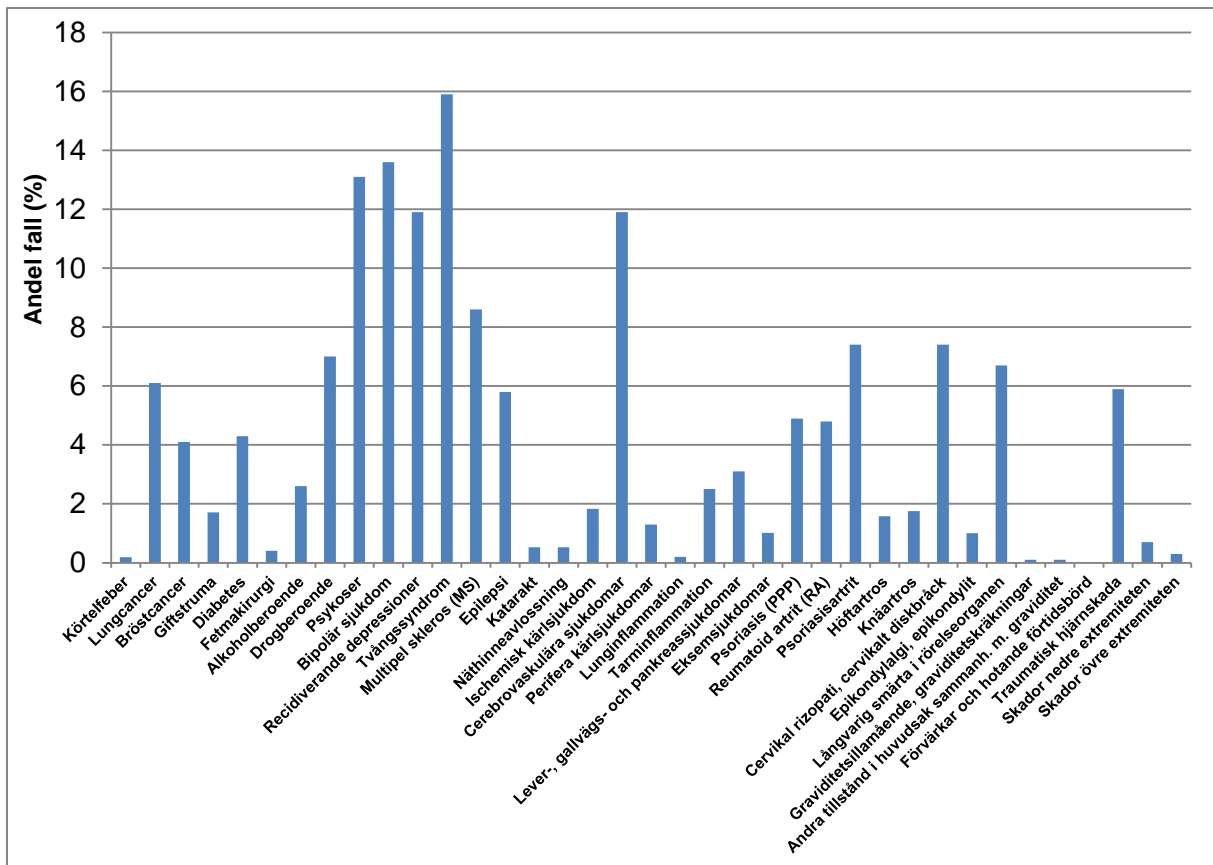
**Figur 7.** Antal sjukskrivningsfall per diagnos, av samtliga fall i de 37 utvalda diagnoserna (efter huvuddiagnos), som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=311 863.



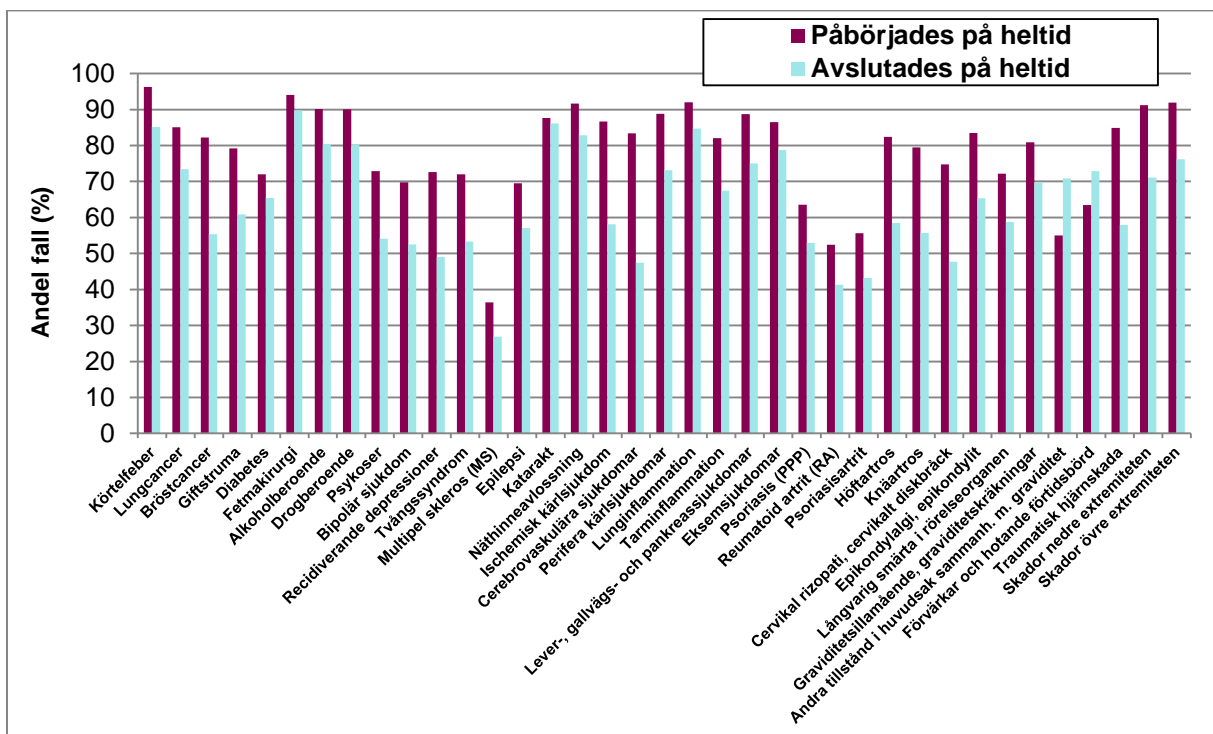
**Figur 8.** Andel (%) sjukskrivningsfall som blev längre än den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden per diagnos, av samtliga fall i de 37 utvalda diagnoserna (efter huvuddiagnos), som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=311 863. Notera att för vissa diagnosgrupper finns i FMB rekommendation att ny bedömning ska göras efter här utvärderad gräns.



**Figur 9.** Andel (%) sjukskrivningsfall som blev längre än den längsta rekommenderade sjukskrivningslängden, eller de olika längsta rekommenderade sjukskrivningslängderna för de diagnosgrupper där flera olika längsta rekommenderade sjukskrivningsgränser utvärderats per diagnos, av samtliga fall i de 37 utvalda diagnoserna (efter huvuddiagnos), som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=311 863. Notera att för vissa diagnosgrupper finns i FMB rekommendation att ny bedömning ska göras efter här utvärderad gräns.



**Figur 10.** Andel (%) sjukskrivningsfall som blev längre än 913 dagar av samtliga fall per diagnos, för de 37 utvalda diagnoserna (efter huvuddiagnos), som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=311 863.



**Figur 11.** Andel (%) sjukskrivningsfall som påbörjades respektive avslutades på heltid av samtliga fall per diagnos, för de 37 utvalda diagnoserna (efter huvuddiagnos), som påbörjades under perioden januari 2010 till juni 2012, som varade i mer än 14 dagar och där personen var 16-64 år då sjukskrivningsfallet startade, n=311 863.







**Karolinska  
Institutet**

[www.ki.se/cns/forsakringsmedicin](http://www.ki.se/cns/forsakringsmedicin)

ISBN 978-91-7549-354-1