

Trivsel og motivation blandt langtidssygemeldte

*KVANTITATIV UNDERSØGELSE
BLANDT 700 LANGTIDSSYGEMELDTE*

Krifa og Videncenter for God Arbejdslyst
I samarbejde med Epinion
April, 2021



Epinion

Indhold

3	Executive summary
5	Analysedesign
6	Datagrundlag
7	Karakteristik
18	Sygemeldingsforløbet
26	Raskmelding
34	Metode

Årsagen til sygemeldingen – fysisk eller psykisk sygdom – deler de langtidssygemeldte i to hovedgrupper, som adskiller sig fra hinanden ift. motivation, arbejdslyst og trivsel



De langtidssygemeldte er ofte veluddannede kvinder, og mange arbejder på social- og sundhedsområdet

De langtidssygemeldte er i højere grad kvinder end mænd og er typisk mellem 35 og 54 år. Sammenlignet med befolkningen som helhed har de højere uddannelsesniveau, og færre ligger i den helt lave ende af indkomstskalaen.

Ift. deres beskæftigelse er det et interessant fund, at helt op til hver fjerde langtidssygemeldte beskæftiger sig med omsorgsarbejde - især på social- og sundhedsområdet. Dette fund ligger godt i tråd med en ny undersøgelse fra NFA fra 2019*. Den viser, at medarbejdere, der skal forholde sig til personer i svære situationer omkring krise, sygdom eller lignende, kan have øget risiko for langtidssygefravær.



Langtidssygemeldte med psykisk sygdom har det sværest

Næsten uanset hvordan man vender og drejer det, har langtidssygemeldte med en psykisk betinget sygemelding det hårdere end dem med en fysisk betinget sygemelding. Deres sygemeldingsperiode har typisk været længere, flere bliver opsagte, og gruppen er præget af en generelt lavere tillid til systemet og arbejdsgiver.

De langtidssygemeldte med en psykisk betinget sygemelding oplever også en større psykisk belastning som følge af sygemeldingen, herunder flere bekymringer, lavere selvværd og større ensomhed.



Der er markante forskelle på motivation og trivsel blandt sygemeldte med hhv. fysisk og psykisk sygdom

De langtidssygemeldte med psykisk sygdom har en lavere trivsel og føler sig mindre lykkelige end de langtidssygemeldte med fysisk sygdom. Tendensen er entydig på tværs af alle spørgsmål om lykke og trivsel. Den lavere trivsel blandt sygemeldte med psykisk sygdom kan hænge sammen med, at de oplever en større psykisk belastning pga. sygemeldingen end de langtidssygemeldte med fysisk sygdom.

De langtidssygemeldte med psykisk sygdom har også lavere motivation for at gå på arbejde, hvilket kan hænge sammen med både deres lavere trivsel og med deres lavere arbejdslyst generelt.

Krav fra systemet og følelsen af at blive modarbejdet af lovgivning, kommune og jobcenter opleves som barrierer for raskmelding. Psykiske gener spiller også ind.



Et komplekst samspil af faktorer har betydning for motivation og trivsel

Når det kommer til, hvad der påvirker de langtidssygemeldtes motivation og trivsel, er der ikke en simpel forklaring. Mange faktorer indgår og har indflydelse på hinanden i et komplekst samspil.

Analysen giver nogle indikationer på, hvordan samspillet udfolder sig. Vi kan se, at tillid til systemet og til arbejdsgiver hænger sammen med motivation og arbejdslust generelt.

Jobidentitet og alder spiller også ind. Ældre har lavere jobidentitet, og sygemeldte med lavere jobidentitet har højere arbejdslust. I samspillet mellem alder og jobidentitet er det alder, som har den primære betydning for arbejdslusten.



Krav fra systemet opleves som barrierer for at blive raskmeldt. Psykiske gener spiller også ind

Over en tredjedel af de langtidssygemeldte tror, at de ville blive/var blevet hurtigere raskmeldte, hvis kravene fra systemets side havde været mindre. Zoomer man ind på, hvem de føler sig modarbejdet af i systemet, peger flest på kommunen, jobcentret og lovgivningen.

Udover de systemiske "ydre" barriere optræder psykiske gener som følge af sygemeldingen som en "indre barriere". Dem, der oplever en høj grad af psykiske gener, er også dem, der bekymrer sig mest om deres muligheder for at kunne vende tilbage på arbejdsmarkedet. Sammenhængen er stadig tydelig, når der tages højde for køn, alder og sygemeldingstype (fysisk vs. psykisk sygdom).



I retroperspektiv giver tidligere sygemeldte udtryk for at have haft det bedre, end nuværende sygemeldte giver udtryk for

Når de tidligere langtidssygemeldte husker tilbage på deres sygemeldingsperiode, giver de udtryk for at have bekymret sig mindre, følt sig mere lykkelige og haft større motivation, end de nuværende sygemeldte giver udtryk for.

Resultatet kunne tyde på, at lykke, motivation og fravær af bekymringer fremmer raskmelding og tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Forskellene kan dog også skyldes andre faktorer. De tidligere sygemeldte ser måske deres sygemeldingsperiode i et lysere skær, nu hvor de er på den anden side. Det kan heller ikke udelukkes, at de tidligere sygemeldte har haft mildere sygdomsforløb, end de nuværende sygemeldte har.

Et kronologisk analysedesign med tre spor giver indsigt i, hvem de sygemeldte er, hvordan de har det under deres sygemelding, og hvad de oplever fremmer og modarbejder raskmelding



1 Karakteristik

Hvem er de langtidssygemeldte?

- Demografiske kendetegn
- Karakteristika ved arbejdsliv
- Forskelle mellem ledige og ikke-ledige langtidssygemeldte

To hovedgrupper af langtidssygemeldte: Fysisk vs. psykisk betinget sygemeldte

- Demografiske karakteristika og forskelle mellem grupperne
- Forskelle på bekymringer og psykologisk belastning hos fysisk og psykisk langtidssygemeldte



2 Sygemeldingsforløbet

Motivation og arbejdslust under sygemeldingen:

- Forskelle mellem langtidssygemeldte med fysisk og psykisk sygdom.
- Sammenhænge med kendskab og tillid til systemet
- Sammenhæng med jobidentitet

Trivsel og lykke under sygemeldingsforløbet:

- Sammenhænge mellem trivsel og lykke
- Forskelle mellem langtidssygemeldte med fysisk og psykisk sygdom.
- Betydning af at have en arbejds- eller erstatningsskadesag for trivsel



3 Raskmelding

Oplevelse af barriere og drivere for raskmelding

- Oplevelse af krav
- Oplevelse af at blive modarbejdet af aktører i systemet
- Oplevelse af at blive hjulpet af aktører i systemet

Forskelle på tidligere og nuværende langtidssygemeldte

- Forskelle på at blive hjulpet eller modarbejdet
- Forskelle på motivation og arbejdslust
- Forskelle på trivsel, lykke og bekymringer

En målrettet dataindsamling blandt tidligere og nuværende langtidssygemeldte giver et solidt datagrundlag for analysen

Indsamling

700

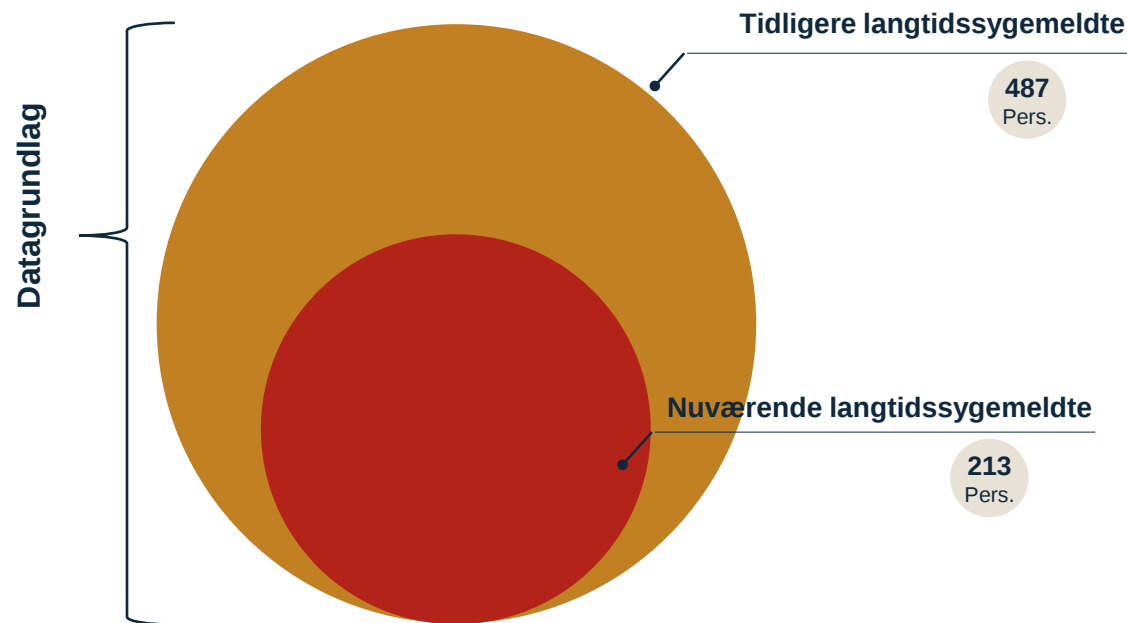


tidligere eller nuværende langtidssygemeldte, defineret som personer der har været sygemeldte i en sammenhængende periode på fire uger eller mere inden for det seneste år. Heraf udgøres målgruppen af personer over 18 år, der er bosiddende i Danmark, og som er lønmodtagere, mellemledere eller ledige. Studerende/lærlinge, medhjælpende ægtefælle, hjemmegående og pensionister/efterlønnere indgår ikke i målgruppen.

Besvarelsene blev indsamlet på webpanel i perioden fra **d. 22. februar** til **d. 24. marts 2021**.

Data vurderes at være **tilnærmelsesvis repræsentative** for målgruppen på køn, alder og region. Vurderingen er baseret på sammenligning med NFA's Fraværsrapport 2017*, hvor langtidssygefravær er opgjort på køn, alder og region. Datagrundlaget afviger med mindre end +/-5%-point fra fordelingerne i NFA's Fraværsrapport.

Sammenligningen med NFA's Fraværsrapport er tilnærmelsesvis, da NFA har opgjort langtidssygefraværet som andelen af mulige arbejdstimer* og ikke andelen af langtidssygemeldte personer. Vi har derfor også sammenlignet med langtidssygemeldtes fordeling på køn, alder og region i en stikprøve for danske lønmodtagere og ledige over 18 år, som blev indsamlet på webpanel i perioden d. 10. til d. 16. marts 2021. Her afviger data med mindre end +/- 5%-point på køn, +/- 11%-point på alder og +/- 14%-point på region.



* I NFA's Fraværsrapport 2017 er fordelingerne opgjort, som hvor stor en andel sygefravær af mindst 31 dages varighed udgør af mulige arbejdstimer. Sammenligningen med NFA er derfor tilnærmelsesvis, da den er baseret på antagelserne om, at personer i gennemsnit har samme antal langtidssygefraværsperioder om året, og at langtidssygemeldingsperioderne har samme varighed på tværs af køn, alder og region.

Karakteristik

Hvem er de langtidssygemeldte?



Karakteristik af langtidssygemeldte

Først undersøger vi, **hvem de langtidssygemeldte er**. Adskiller de sig demografisk fra resten af befolkningen? Er der nogen kendetegn ved rammerne for deres arbejdsliv?

I forlængelse heraf undersøger vi forskelle mellem langtidssygemeldte, der er **ledige** og **ikke-ledige**

Derefter går vi i dybden med langtidssygemeldte, der har hhv. **fysisk** og **psykisk** betinget sygemelding

Vi tegner et portræt af hver gruppe og holder dem op imod hinanden for at tydeliggøre **forskellene**

Vi viser hvordan grupperne adskiller sig fra hinanden **demografisk**

Vi undersøger, om der er forskel på de to gruppers **tillid** til systemet og til deres arbejdsgiver. Vi ser også på, om grupperne har samme eller forskellig opfattelse af hvem, der bærer **ansvaret** for deres sygemelding

Vi dykker ned i, om der er forskel på, hvor **bekymrede** og **psykisk belastede** de to grupper er som følge af sygemeldingen

Arbejder de
langtidssygemeldte
inden for bestemte
brancher?

Er andelen med
**psykisk betinget
sygemelding** større
blandt **kvinder** end
mænd?

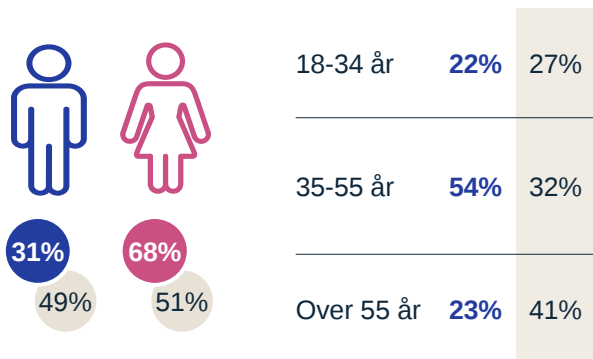
Har langtidssygemeldte
med **psykisk sygdom**
flere **bekymringer**
end langtidssygemeldte
med fysisk sygdom?

Oplever
langtidssygemeldte
ledige at få mindre hjælp
af **systemet** end
ikke-ledige?

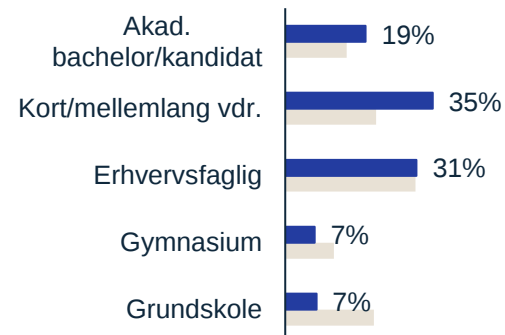
Er der **forskel** på,
hvem der menes at
have det **primære
ansvar** for
sygemeldingen blandt
sygemeldte med fysisk
og psykisk sygdom?

De langtidssygemeldte er typisk midaldrende og oftere kvinder end mænd. Mange er veluddannede og i beskæftigelse som faglærte eller funktionærer

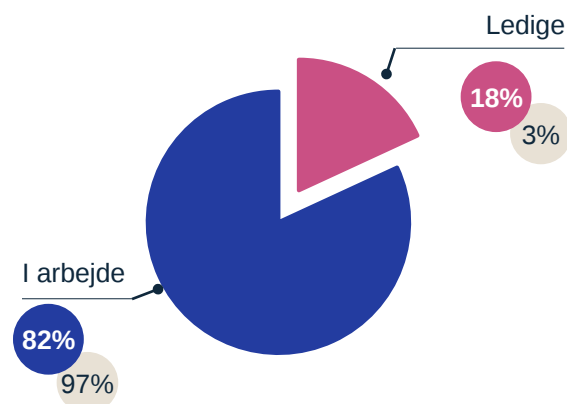
Køn og alder



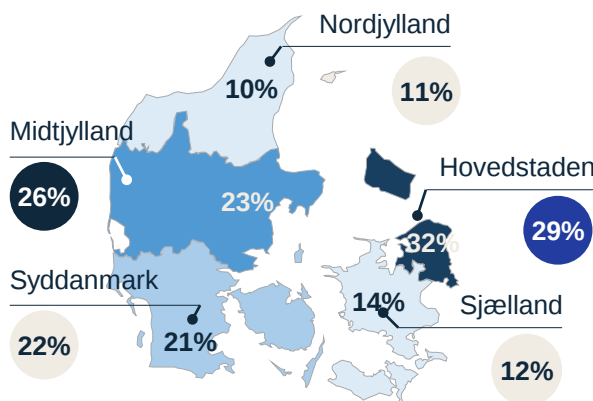
Højeste gnm.førte uddannelse



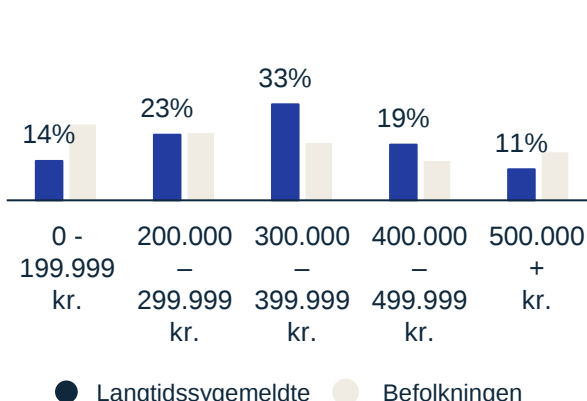
Beskæftigelse



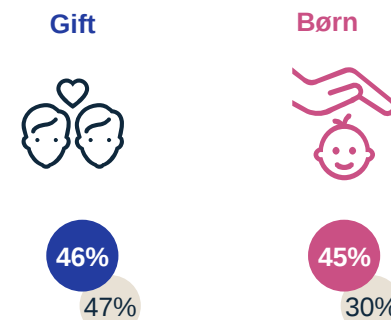
Region



Personlig indkomst



Civilstatus og børn



Beskrivelse af langtidssygemeldte

De langtidssygemeldte er i overvejende grad kvinder mellem 35 og 55 år. Ca. halvdelen er gift, hvilket er ca. samme andel som i befolkningen som helhed. Ca. halvdelen har børn, hvilket er lidt flere end i befolkningen generelt.

De langtidssygemeldte er generelt veluddannede, da hovedparten har enten en erhvervsfaglig eller videregående uddannelse.

Langt de fleste er i beskæftigelse, og her udgør faglærte og funktionærer den største gruppe. Andelen af ledige - ca. hver 5. - er dog væsentlig højere end i befolkningen som helhed.

En tredjedel tjener mellem 300.000 og 399.999 kr. om året før skat, og samlet set befinder to tredjedele sig i intervallet 200.000 – 499.999 kr. Sammenlignet med befolkningen som helhed, er der færre, der har enten en meget lav eller en meget høj indkomst.

De langtidssygemeldte er bosat over hele landet og afspejler befolkningens geografiske fordeling næsten én til én.

Hver fjerde langtidssygemeldte beskæftiger sig med omsorgsarbejde - de fleste inden for social- og sundhedsområdet.

Rammer om arbejdslivet



Job- og brancheskift:

Overvejer jobskift: 34%
Overvejer brancheskift: 28%



53%

arbejder 36-40 timer om ugen.



52%

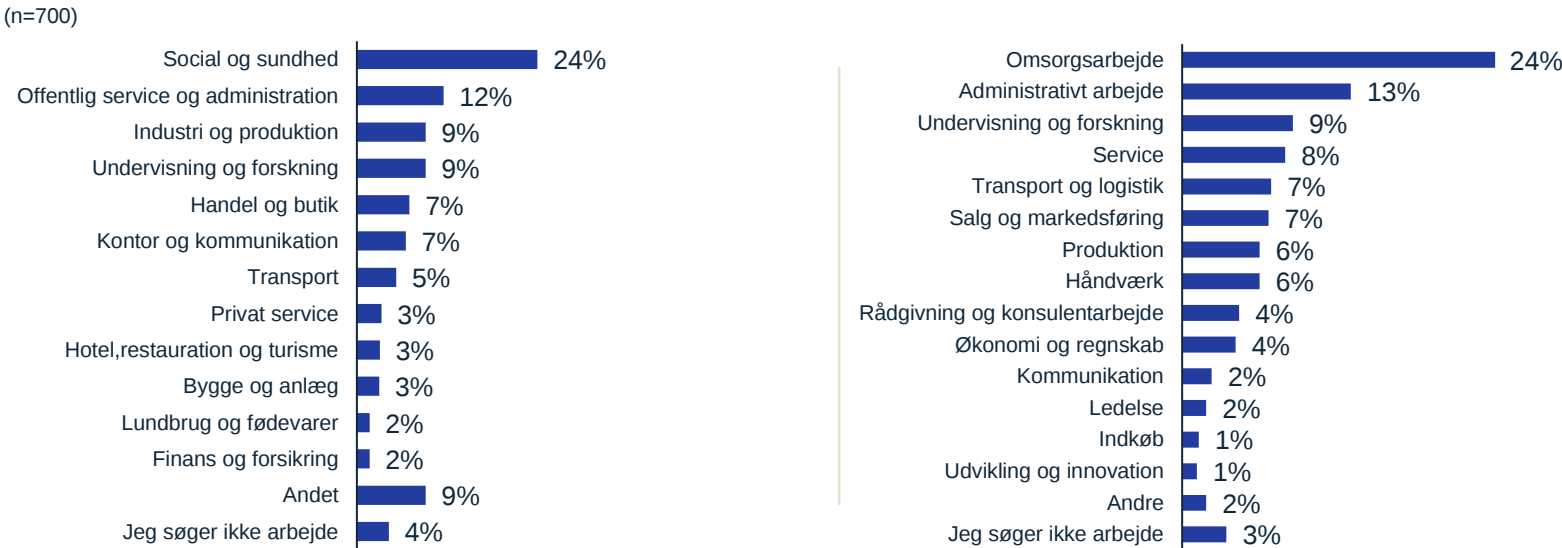
har været under 6 år på deres arbejdsplads.



55%

arbejder i det offentlige.

Jobfunktion og branche (ansat eller søger aktivt)



Karakteristik af arbejdsliv

Flertallet af de langtidssygemeldte (55%) som er i beskæftigelse arbejder i den offentlige sektor.

Kigger vi på tværs af brancher, er det iøjnefaldende, at næsten hver fjerde langtidssygemeldte enten arbejder eller søger arbejde inden for social- og sundhedsområdet. Blandt dem beskæftiger 78% sig med omsorgsarbejde. I en undersøgelse fra 2019 finder NFA, at medarbejdere, der er udsat for høje følelsesmæssige krav i deres arbejde, har en højere risiko for at blive langtidssygemeldte. Her nævnes sygeplejersker, læger, jordemødre og socialrådgivere som eksempler på jobgrupper, som møder høje følelsesmæssige krav og dermed er i risikogruppen. Høje følelsesmæssige krav i arbejdet kan altså være en forklaring på, at social og sundhedsområdet er den største branche blandt de langtidssygemeldte i denne undersøgelse.

De langtidssygemeldte, som er ansatte eller søger arbejde i det private, er mere spredt ud på forskellige brancher, hvoraf industri- og produktion samt handel og butik er dem, der beskæftiger flest.

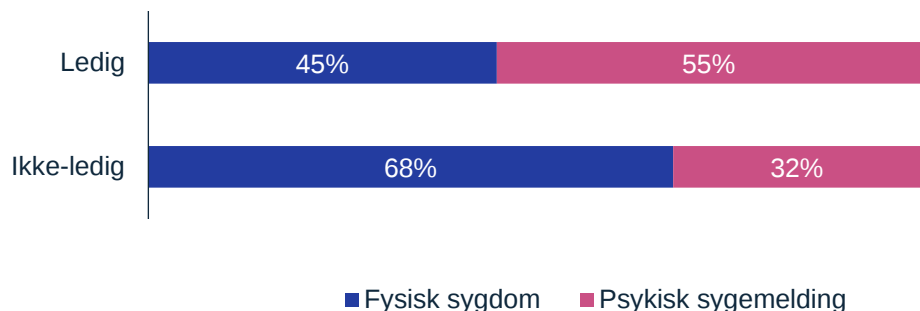
Lidt over halvdelen har været under 6 år på deres arbejdsplads, mens resten har været der længere. Ligeledes har lidt over halvdelen en normal arbejdsuge på 36-40 timer. Kun 8% arbejder mere end 40 timer om ugen.

Ca. 8 ud af 10 langtidssygemeldte er medlem af en fagforening og/eller en A-kasse.

De langtidssygemeldte, som er ledige, er oftere sygemeldte med psykisk sygdom, og deres sygemeldingsforløb er ofte markant længere

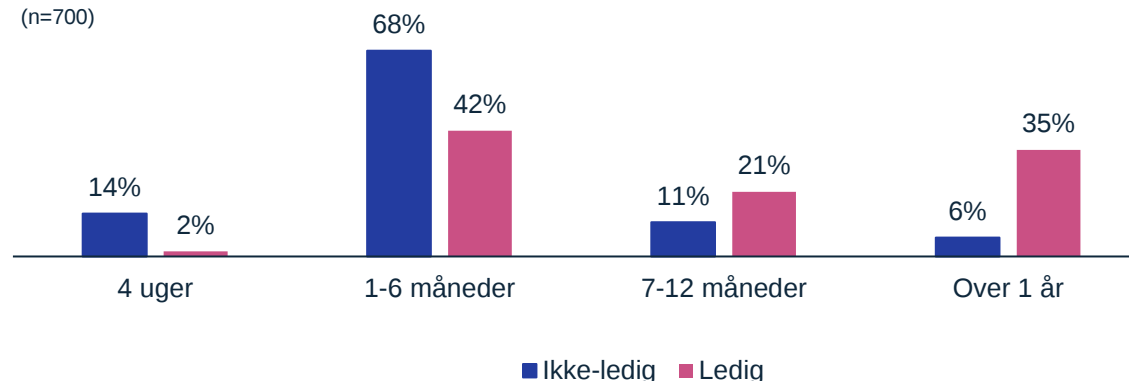
Årsag til sygemelding blandt ledige og ikke-ledige

(n=657)



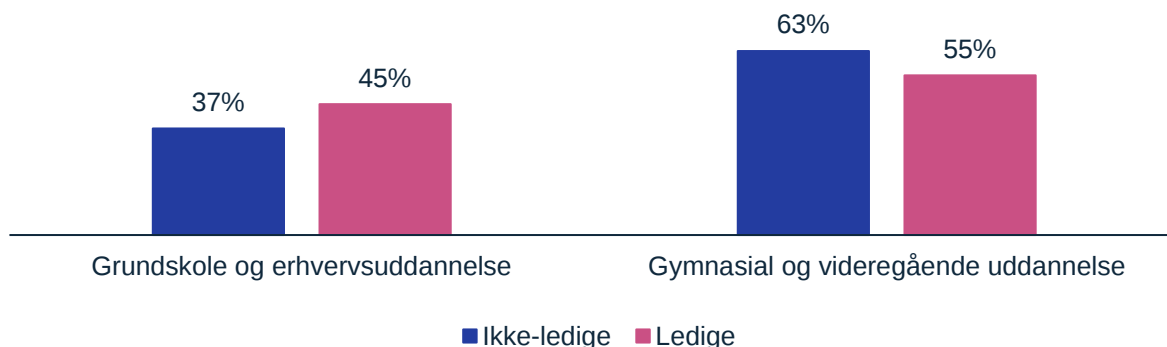
Sygemeldingens varighed blandt ledige og ikke-ledige

(n=700)



Højest gennemførte uddannelse blandt ledige og ikke-ledige

(n=700)



Forskelle på ledige og ikke-ledige langtidssygemeldte

En større andel af de ledige er sygemeldte med psykisk sygdom (55%) end de ikke-ledige (32%). Flere ledige oplever også psykiske gener pga. deres sygemelding, men til trods for det er der ingen signifikant forskel på ledige og ikke-lediges trivsel.

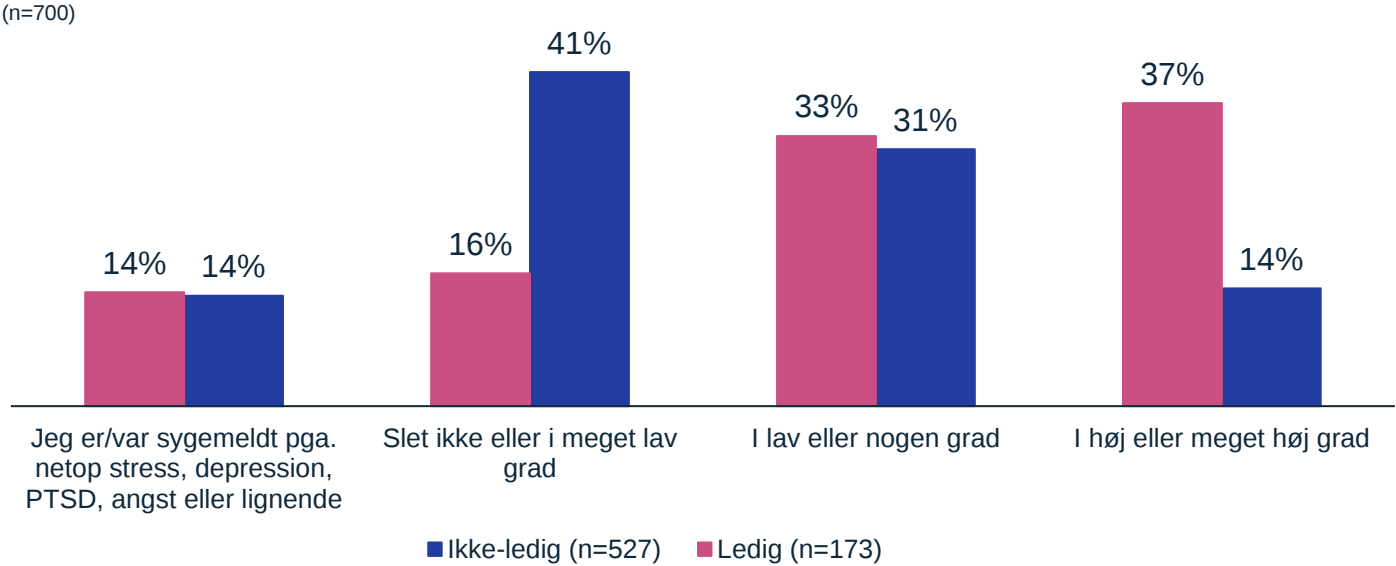
Der er markant forskel på varigheden af sygdomsforløbet blandt ledige og ikke-ledige. 56% af de ledige har et sygdomsforløb, som har varet mere end 6 måneder. For ikke-ledige er andelen kun 17%. En forklaring på, at de ledige er sygemeldt længere, kan være, at de i mindre grad har følt sig hjulpet af deres tidligere arbejdsgiver, og at sygemelding i manges tilfælde (52%) førte til en opsigelse. Omvendt ser vi også, at en større andel af de ledige har kroniske sygdomme, og de kan derfor være vanskeligere at hjælpe for arbejdsgiveren. At ledige har længere sygemeldingsforløb end ikke-ledige kan derfor også skyldes mere alvorlige sygdomme.

Forskelle på ledige og ikke-ledige langtidssygemeldte

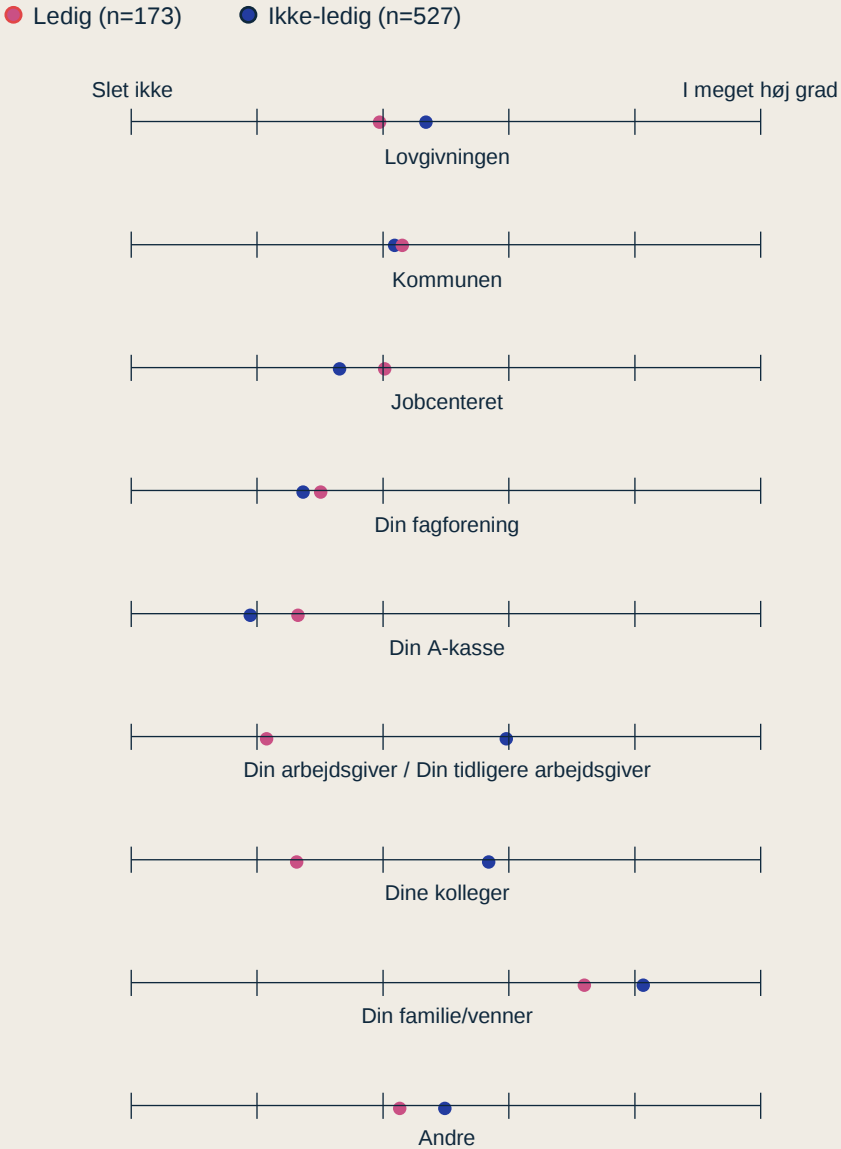
De ledige har flere psykiske gener, og færre føler, de fik hjælp af deres tidl. arbejdsgiver



Oplevede/Har du oplevet (evt. forværrede) psykiske gener – fx symptomer på stress, depression, PTSD, angst eller lignende – som følge af din sygemelding?



I hvor høj grad har du under din sygemelding følt dig hjulpet af:



Årsagen til sygemeldingen deler de langtidssygemeldte i to hovedgrupper

Fysisk betinget sygemelding

- Langtidssygemeldte med fysisk sygdom er ældre end langtidssygemeldte med psykisk sygdom, og de er oftere mænd.
- De har typisk været langtidssygemeldte i en kortere periode end de langtidssygemeldte med psykisk sygdom.
- De har højere tillid til, at systemet og arbejdsgiver vil hjælpe dem end langtidssygemeldte med psykisk sygdom.
- De bekymrer sig mindre om økonomi og fremtiden – herunder fremtidige arbejdsliv – end langtidssygemeldte med psykisk sygdom.
- De har et mere positivt syn på sig selv end langtidssygemeldte med psykisk sygdom.
- De føler sig dog i højere grad som en belastning for andre pga. af deres sygemelding end langtidssygemeldte med psykisk sygdom.



Psykisk betinget sygemelding

- Langtidssygemeldte med psykisk sygdom er yngre og oftere kvinder end langtidssygemeldte med fysisk sygdom.
- De er ofte sygemeldt i en længere periode end langtidssygemeldte med fysisk sygdom. Hyppigste årsag til sygemeldingen er stress.
- De har lavere tillid til, at systemet vil hjælpe dem end langtidssygemeldte med fysisk sygdom. De har særlig lav tillid til arbejdsgiver, som, mange også mener, har skylden for, at de blev syge.
- De bekymrer sig mere om økonomi, fremtidsudsigter, mulighed for raskmelding og tilbagevenden til arbejdsmarkedet end langtidssygemeldte med fysisk sygdom.
- De har et mere negativt syn på sig selv og kæmper mere med dårligt selvværd, ensomhed og nedtrykthed end langtidssygemeldte med fysisk sygdom.



Langtidssygemeldte med fysisk sygdom

De sygemeldte med fysisk sygdom udgør mere end halvdelen (58%) af de langtidssygemeldte. De har ofte et kortere sygemeldingsforløb end de sygemeldte med psykisk sygdom, og færre bliver opsagt i forbindelse under forløbet.

Blandt sygemeldte med fysisk sygdom er to tredjedele kvinder. Selvom mænd "kun" udgør én tredjedel, så er det faktisk en signifikant større andel, end blandt de sygemeldte med psykisk sygdom, hvor mænd udgør under en fjerdedel.

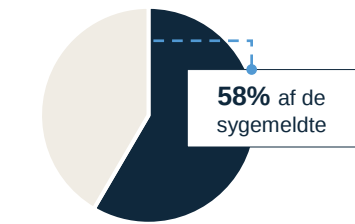
Interessant nok er der ingen signifikante forskelle på de sygemeldte med hhv. fysisk og psykisk sygdom ift. branche, jobfunktion og ugentlig arbejdstid. På disse overordnede rammer for arbejdslivet ligner de to grupper altså hinanden.

Sygemeldte med fysisk sygdom har mere tillid til systemet og har bedre styr på lovgivningen ift. deres sygemelding end de sygemeldte med psykisk sygdom. Ca. halvdelen har høj tillid til, at systemet vil hjælpe dem, og en tredjedel har i nogen grad tillid til det. Især over for arbejdsgiver udviser sygemeldte med fysisk sygdom høj tillid. Her har over halvdelen høj tillid til, at deres arbejdsgiver vil hjælpe dem, og det er færre end hver tiende som har nogen tillid til arbejdsgiver. Ligeledes er det færre end hver tiende, som placerer ansvaret for deres sygemelding hos arbejdsgiver, mens over halvdelen mener, at ansvaret for deres sygemelding ikke kan placeres.

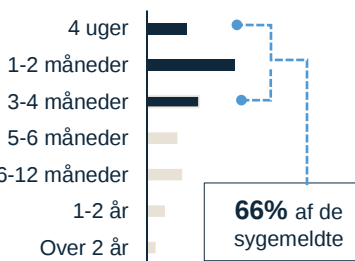
Sygemeldte med fysisk sygdom har det på alle leder og kanter bedre end sygemeldte med psykisk sygdom. De bekymrer sig mindre om økonomi og mulighederne for at vende tilbage til arbejdsmarkedet. De har også et mere positivt selvbillede og kæmper ikke i samme grad med selvbeprejdelser, mindreværd og ensomhed som de sygemeldte med psykisk sygdom.

På ét punkt har de sygemeldte med fysisk sygdom det dog dårligere end de sygemeldte med psykisk sygdom. De føler sig nemlig i højere grad som en belastning for andre pga. sygemeldingen.

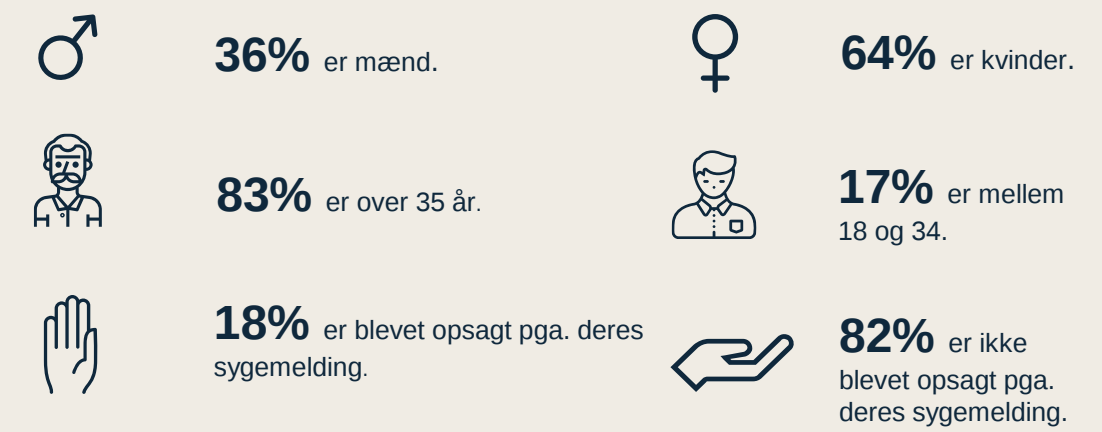
Størrelse på gruppe



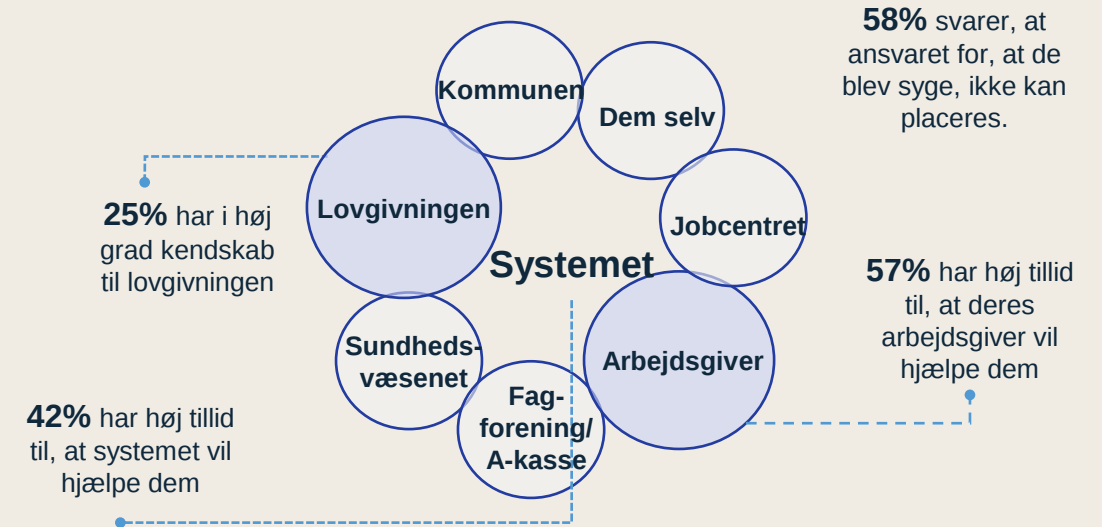
Sygemeldingens varighed



Adskiller sig fra sygemeldte med psykisk sygdom på køn, alder og opsigelsesgrad



... samt på tillid og kendskab til systemet





Langtidssygemeldte med psykisk sygdom

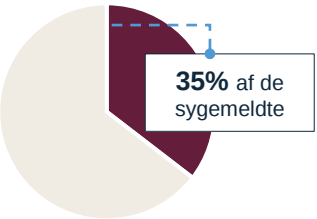
De sygemeldte med psykisk sygdom udgør ca. en tredjedel (35%) af de langtidssygemeldte. Stort set hele vejen rundt har de sygemeldte med psykisk sygdom det sværere end de sygemeldte med fysisk sygdom. Hvor to tredjedele med fysisk sygdom har været sygemeldt under 5 måneder, gælder det kun halvdelen af de sygemeldte med psykisk sygdom. Under sygemeldingen er en næsten en tredjedel blevet opsagt, hvilket er betydeligt flere end blandt de sygemeldte med fysisk sygdom, hvor det er under hver femte.

Langt de fleste - 77% - er kvinder, og andelen af unge (18-34 årige) er næsten dobbelt så stor, som blandt de langtidssygemeldte med fysisk sygdom.

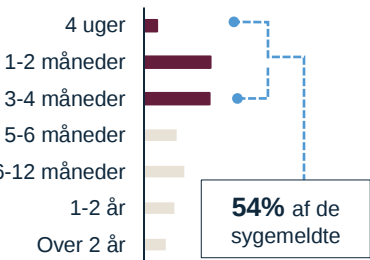
De sygemeldte med psykisk sygdom har lavere tillid systemet end de sygemeldte med fysisk sygdom. Det gælder især tilliden til arbejdsgiver, hvor 22% svarer, at de har lav tillid, og 15% svarer, at de slet ingen tillid har. Den lave tillid til arbejdsgiver skal ses i lyset af, at mere end hver tredje mener, at arbejdsgiveren har det primære ansvar for, at de blev syge. De sygemeldte med psykisk sygdom har altså nemmere ved at placere ansvaret for sygemeldingen end sygemeldte med fysisk sygdom. Ud over arbejdsgiver peger en del (20%) også på forhold i privatlivet som katalysator for sygemeldingen.

Noget, som i særligt grad adskiller sygemeldte med psykisk sygdom fra sygemeldte med fysisk sygdom, er, at de oplever en større psykisk belastning pga. deres sygemelding. De har flere bekymringer om alt fra økonomi, arbejdslivet og fremtiden generelt. De kæmper også i højere grad med selvbeprejdelser, tanker om hvordan andre ser dem, og de føler sig mere ensomme. De mange bekymringer og det lavere selvværd er formentlig med til at forklare, at de også oftere føler sig nedtrykte end sygemeldte med fysisk sygdom.

Størrelse på gruppe



Sygemeldingens varighed



Adskiller sig fra sygemeldte med fysisk sygdom på køn, alder og opsigelsesgrad



23% er mænd.



77% er kvinder.



68% er over 35 år.



32% er mellem 18 og 34.



29% er blevet opsagt pga. deres sygemelding.



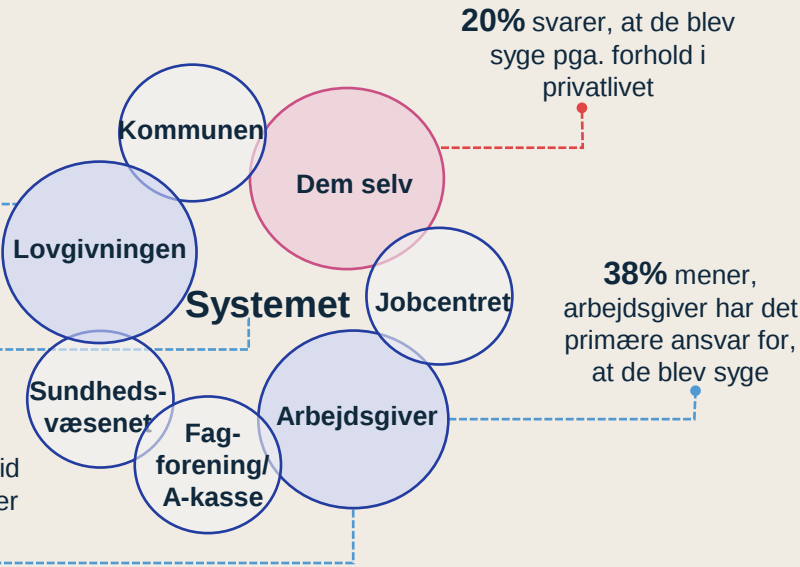
71% er ikke blevet opsagt pga. deres sygemelding.

... samt på tillid og kendskab til systemet

13% har i høj grad kendskab til lovgivningen

23% har tillid til, at systemet vil hjælpe dem

15% har slet ingen tillid til, at deres arbejdsgiver vil hjælpe dem



Flere bekymringer blandt langtidssygemeldte med psykisk sygdom

Langtidssygemeldte med fysisk sygdom

- Langtidssygemeldte med fysisk sygdom føler sig i højere grad som en **belastning** for andre som følge af sygemeldingen end langtidssygemeldte med psykisk sygdom.
- Generelt har langtidssygemeldte med fysisk sygdom **færre bekymringer** end langtidssygemeldte med psykisk sygdom.



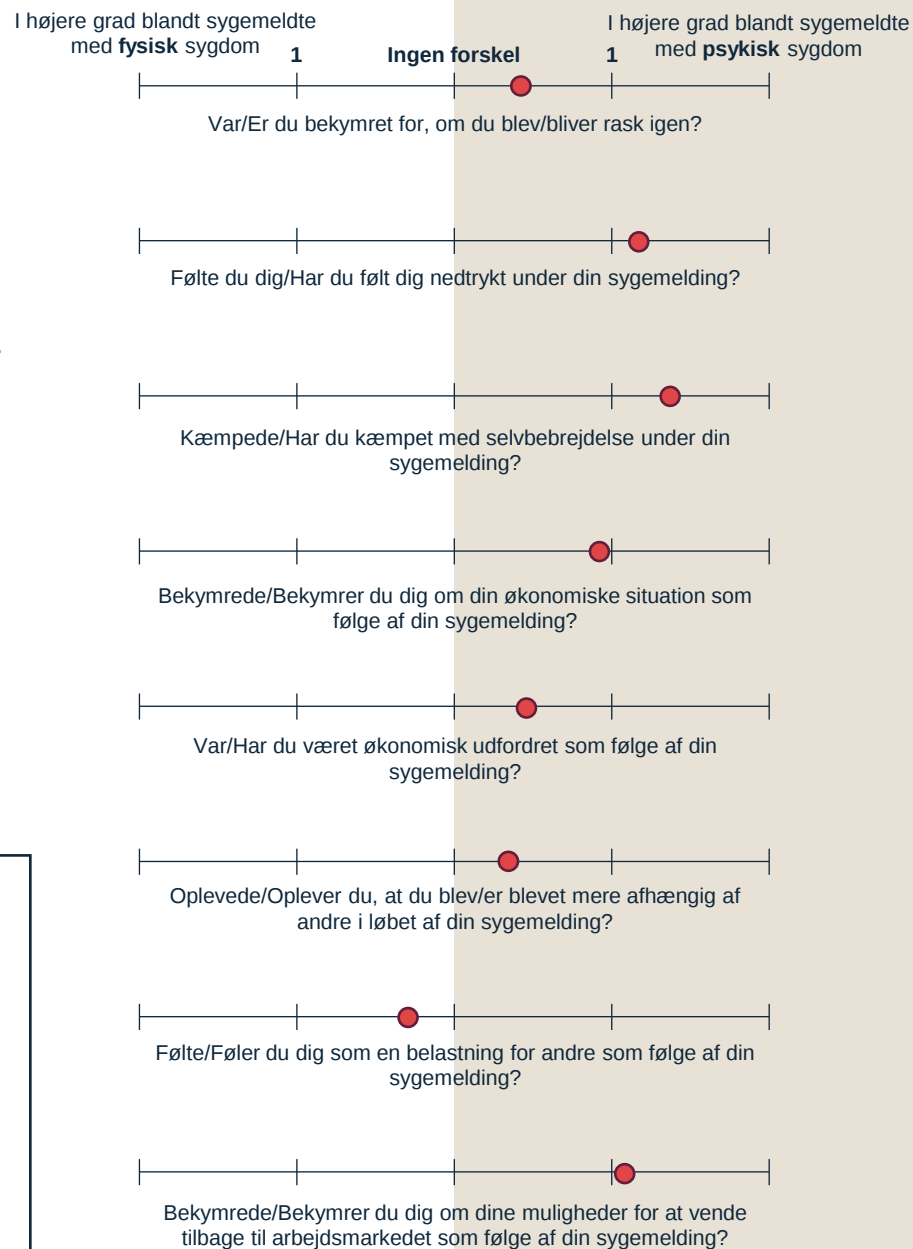
Forklaring til figur

Spørgsmålene er besvaret på en 6-point Likert-skala fra "I meget høj grad" til "Slet ikke". Her er svarene for personer sygemeldt med psykisk sygdom sammenlignet med personer sygemeldt med fysisk sygdom, hvor der er kontrolleret for alder og køn.

Punktet på linjen angiver det antal point, den ene gruppe har besvaret højere sammenlignet med den anden gruppe.

● Statistisk signifikant forskel

○ Ikke statistisk signifikant forskel



Langtidssygemeldte med psykisk sygdom

- Langtidssygemeldte med psykisk sygdom er **generelt mere bekymrede og nedtrykte** end langtidssygemeldte med fysisk sygdom.
- Langtidssygemeldte med psykisk sygdom bekymrer sig mere om **mulighederne for tilbagevenden** til arbejdsmarkedet end sygemeldte med fysisk sygdom.
- Samtidig oplever langtidssygemeldte med psykisk sygdom en **større jobidentitet** end sygemeldte med fysisk sygdom.



Lavere selvværd og større ensomhed blandt langtidssygemeldte med psykisk sygdom

Langtidssygemeldte med fysisk sygdom

- Langtidssygemeldte med fysisk sygdom oplever **psykiske gener** som følge af sygemeldingen i lige så høj grad som langtidssygemeldte med psykisk sygdom.
- Personer sygemeldt med fysisk sygdom har et **højere selvværd** end personer sygemeldt med psykisk sygdom.



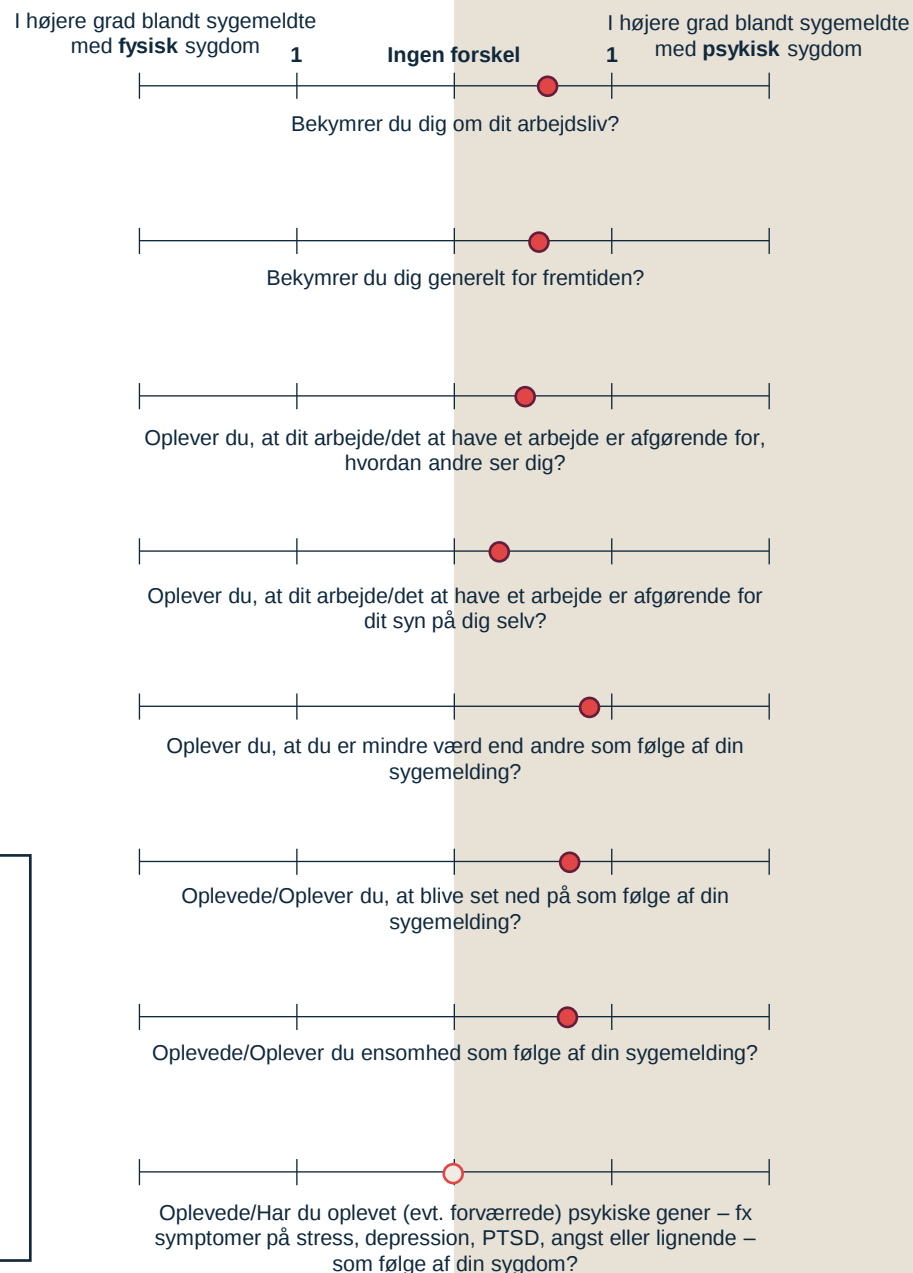
Forklaring

Spørgsmålene er besvaret på en hhv. 5-point og 6-point Likert-skala fra "I meget høj grad" til "Slet ikke". Her er svarene for personer sygemeldt med psykisk sygdom sammenlignet med personer sygemeldt med fysisk sygdom, hvor der er kontrolleret for alder og køn.

Punktet på linjen angiver, antal point den ene gruppe har besvaret højere sammenlignet med den anden gruppe.

● Statistisk signifikant forskel

○ Ikke statistisk signifikant forskel



Langtidssygemeldte med psykisk sygdom

- Bekymringerne om **arbejdsliv** og **fremtid** generelt er større blandt personer sygemeldt med psykisk sygdom end blandt personer sygemeldt med fysisk sygdom.
- Personer sygemeldt med psykisk sygdom oplever større **jobidentitet** end personer sygemeldt med fysisk sygdom, hvilket kan have bidraget til, at disse personer også har lavere **selvværd**.
- Oplevelse af **ensomhed** er større blandt personer sygemeldt med psykisk sygdom.



Sygemeldings- forløbet

Hvad har betydning for motivation, arbejdslyst og trivsel under sygemeldingsforløbet?



Trivsel og motivation under sygemeldingsforløbet

Først undersøger vi, hvad der har betydning for **motivation** og **arbejdslyst**

Vi kigger på forskelle på tværs af **køn**, **alder** og **sygdomstype** (fysisk / psykisk).

Vi analyserer, om **tillid til systemet** og **kendskab til lovgivningen** har betydning.

Vi undersøger også, om **jobidentitet** har betydning for motivation og arbejdslyst.

Dernæst ser vi **på forskelle i trivsel** og **lykke** blandt langtidssygemeldte med fysisk og psykisk sygdom.

Vi dykker ned i sammenhængen mellem **lykke** og **trivsel**, og vi undersøger også om "agenthed" har betydning for trivsel.

Til sidst ser vi på, hvilken betydning det har at have en **arbejdsskade-** eller **erstatningssag** kørende for motivation, trivsel og lykke.

Har langtidssygemeldte med **fysisk sygdom** **højere motivation** end langtidssygemeldte med psykisk sygdom?

Er **yngre** mere motiverede for at vende tilbage til arbejdet end ældre?

Har **jobidentiteten** betydning for arbejdslysten?

Har langtidssygemeldte med en **arbejdsskadesag** ringere trivsel end langtidssygemeldte, der har ikke har en sag kørende?

Føler langtidssygemeldte med fysisk sygdom **mere lykke** end langtidssygemeldte med psykisk sygdom?

Langtidssygemeldte med psykisk sygdom har lavere motivation for at gå på arbejde. Den lavere motivation skal ses i sammenhæng med en generelt lavere arbejdslyst

Sygemeldte med psykisk sygdom føler sig mindre motiverede for at gå på arbejde

Personer sygemeldt med psykisk sygdom svarer i gennemsnit 53, når de skal vurdere deres motivation for at gå på arbejde på en skala fra 0 – ”Slet ikke” til 100 – ”I meget høj grad”. Det er lavere end gennemsnittet for sygemeldte med fysisk sygdom, som er 70. Forskellen er især drevet af en stor gruppe blandt sygemeldte med psykisk sygdom (18%), som svarer helt nederst på skalaen (0 - 20) og dermed giver udtryk for en meget lav motivation.

Sygemeldte med psykisk har også en generel lavere arbejdslyst

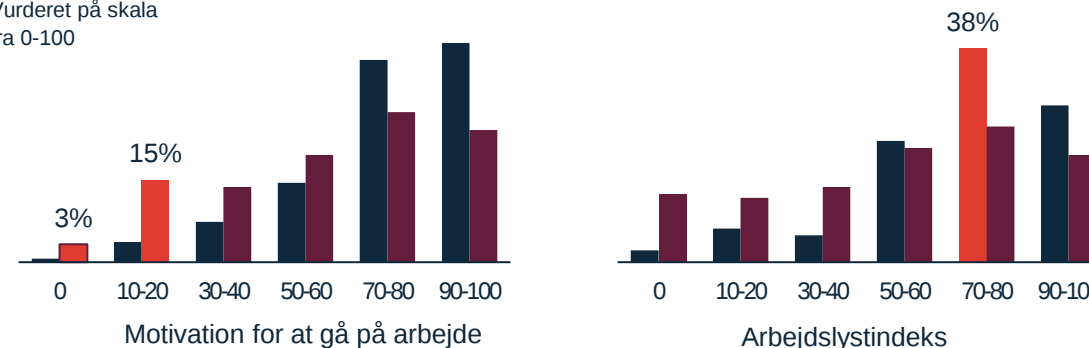
På arbejdslystindekset ligger sygemeldte med psykisk sygdom også lavere med et gennemsnit på 56 end sygemeldte med fysisk sygdom, der har et gennemsnit på 72.

Arbejdslystindekset måler arbejdslyst på en række konkrete parametre som glæde ved ens arbejde, om arbejdspladsen er et godt sted at være, den umiddelbare motivation for at gå på arbejde og overordnede tilfredshed med ens arbejde. For sygemeldte med psykisk sygdom er den lavere motivation for at gå på arbejde således knyttet til en lavere arbejdslyst på flere parametre.

Blandt de langtidssygemeldte med fysisk sygdom ses det omvendte billede. Her er der en stor gruppe (38%), der svarer højt på arbejdslystindekset (70 - 80), og det kan være en af forklaringerne på, at sygemeldte med fysisk sygdom har en højere motivation for at gå på arbejde.

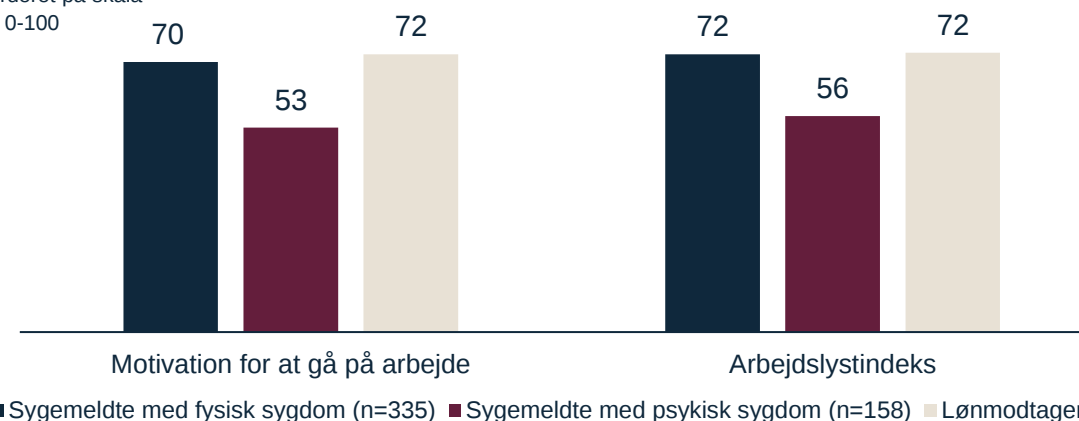
Fordeling på skala for motivation og på arbejdslystindekset for sygemeldte med fysisk og psykisk sygdom

Vurderet på skala
fra 0-100



Gennemsnitlig motivation og arbejdslyst blandt sygemeldte med fysisk og psykisk sygdom

Vurderet på skala
fra 0-100



Langtidssygemeldte med høj tillid til systemet og arbejdsgiver har højere motivation og arbejdslyst

Høj tillid til systemet og arbejdsgiver hænger sammen med motivationen og arbejdslyst

Langtidssygemeldte med en høj tillid til systemet og til arbejdsgiver føler sig mere motiverede for at gå på arbejde og har højere arbejdslyst. Hver gang tilliden til arbejdsgiver stiger med ét point på 6-trinskalaen for tillid, så stiger motivationen for at gå på arbejde med ca. 5 point på 100-trinskalaen for motivation. Kigger vi på arbejdslystindekset, ser vi samme mønster. Tager vi udgangspunkt i tillid til systemet, er sammenhængen med motivation og arbejdslyst lidt mindre, men stadig tydelig. Kendskab til lovgivningen har derimod ingen sammenhæng med motivation og arbejdslyst.

Den lavere motivation og arbejdslyst blandt sygemeldte med psykisk sygdom er stadig tydelig, når der kontrolleres for en lang række faktorer

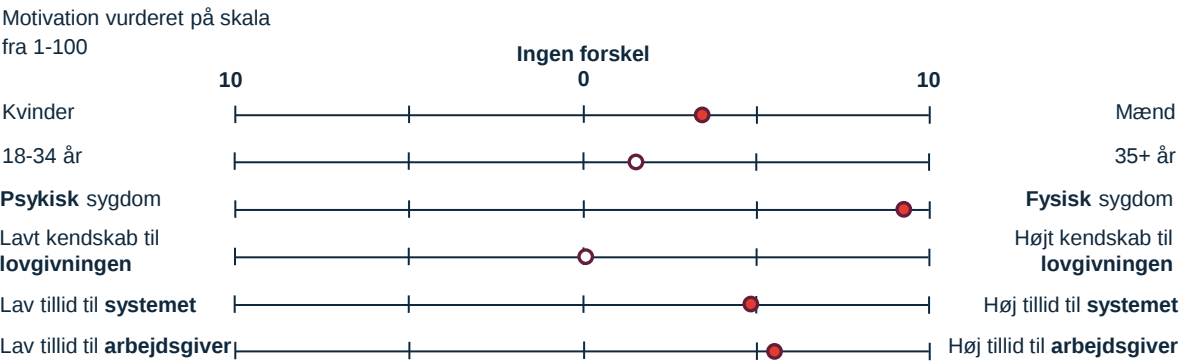
Med kontrol for køn, alder, tillid til systemet og arbejdsgiver samt kendskab til lovgivningen er der stadig næsten 10 points forskel mellem de langtidssygemeldte med psykisk og fysisk sygdom på 100-trinsskalaen for motivation. Forskellen på de to grupper er lidt lavere, når vi ser på arbejdslyst generelt, men den er stadig signifikant.

Der er en tendens til højere motivation og arbejdslyst blandt mænd og ældre - sammenhængen er dog ikke statistisk signifikant.

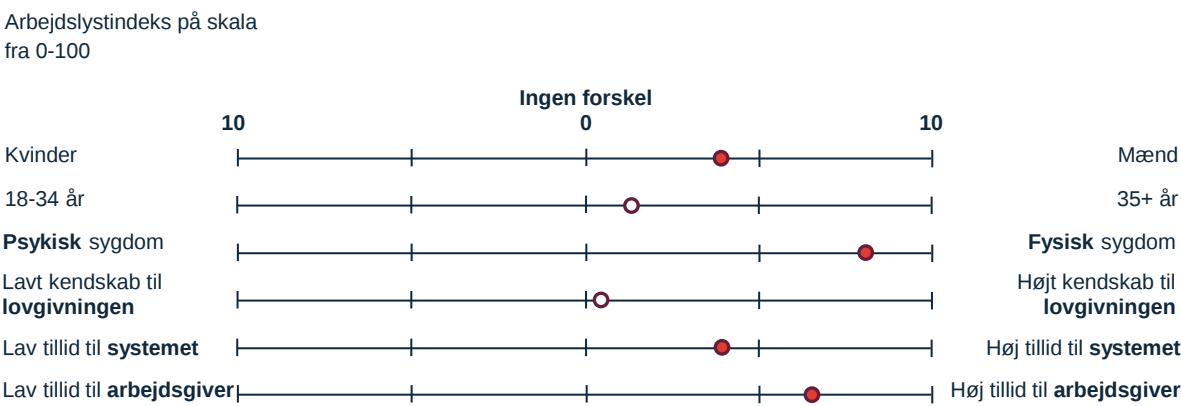
Der er en tendens til, at både motivation og arbejdslyst er højere for mænd og for sygemeldte over 34 år. Sammenhængen er dog ikke statistisk signifikant.

Forklaring på figur: De røde punkter viser regressionskoefficienterne for variablene i modellen. Punkterne angiver det antal trin på motivations- og arbejdslystskalaen, som den ene gruppe har besvaret højere sammenlignet med den anden gruppe, kontrolleret for de øvrige variable i modellen.

Forskelle på motivation for at gå på arbejde



Forskelle på arbejdslyst



Langtidssygemeldte med lav jobidentitet har højere arbejdslyst end langtidssygemeldte med høj jobidentitet. Især ældre har lavere jobidentitet

Ældre personer har lavere jobidentitet

De langtidssygemeldtes jobidentitet er målt ved spørgsmålene om, hvordan den langtidssygemeldte oplever, at arbejdet er afgørende for, hvordan andre ser på dem, og hvordan de ser på sig selv.

Her er der en sammenhæng mellem de langtidssygemeldtes alder og deres jobidentitet – yngre personer har højere jobidentitet end ældre personer. En forklaring på dette kan være, at flere ældre personer har stiftet familie, og jobbet fylder derfor en mindre del af ens bevidsthed.

Personer med høj jobidentitet har lavere arbejdslyst

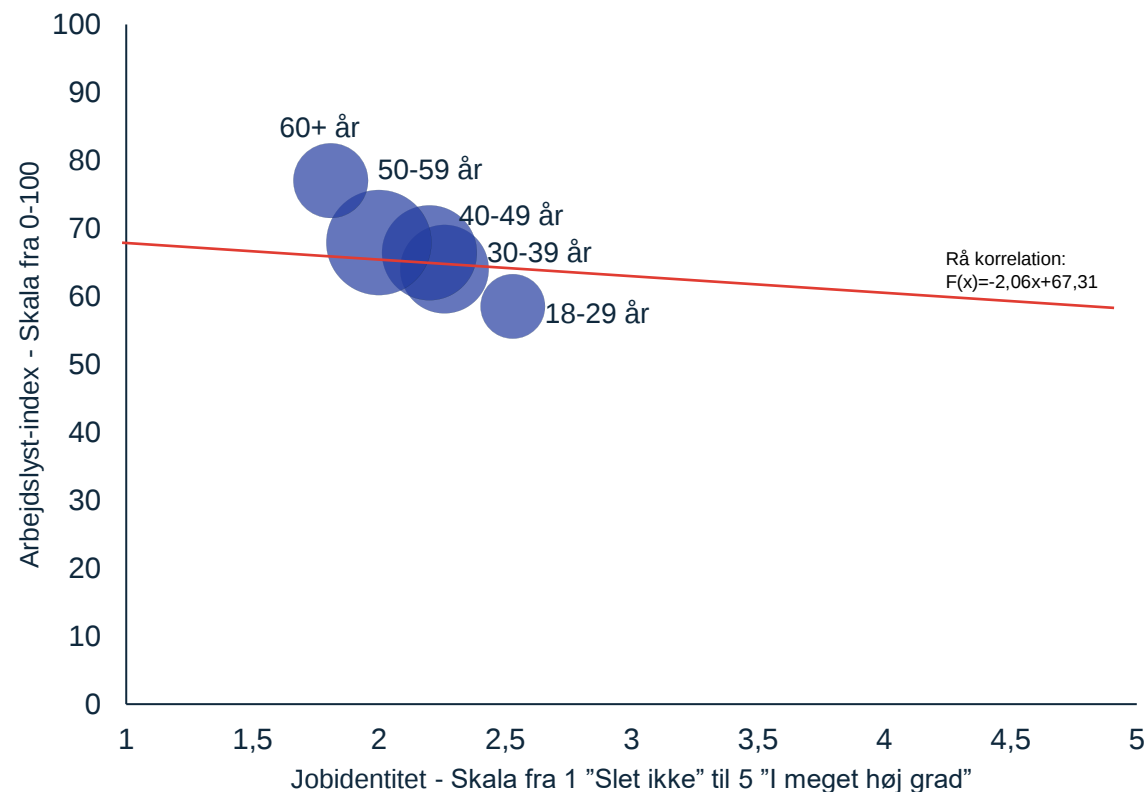
Der er en negativ sammenhæng mellem jobidentitet og arbejdslyst – dvs. personer med høj jobidentitet oplever lavere arbejdslyst end personer med lav jobidentitet. En forklaring på sammenhængen kunne være, at personer med høj jobidentitet føler et større nederlag ved langtidssygemeldingen end personer med lav jobidentitet, hvilket kan have påvirket arbejdslysten.

Dog forsvinder sammenhængen, når der kontrolleres for alder. Det kunne derfor tyde på, at det er alder, der "driver" sammenhængen mellem jobidentitet og lavere arbejdslyst.

Sammenhængen mellem jobidentitet og arbejdslyst er ikke statistisk signifikant forskellig for mænd og kvinder.

Sammenhæng mellem jobidentitet og arbejdslyst fordelt på køn- og aldersgrupper

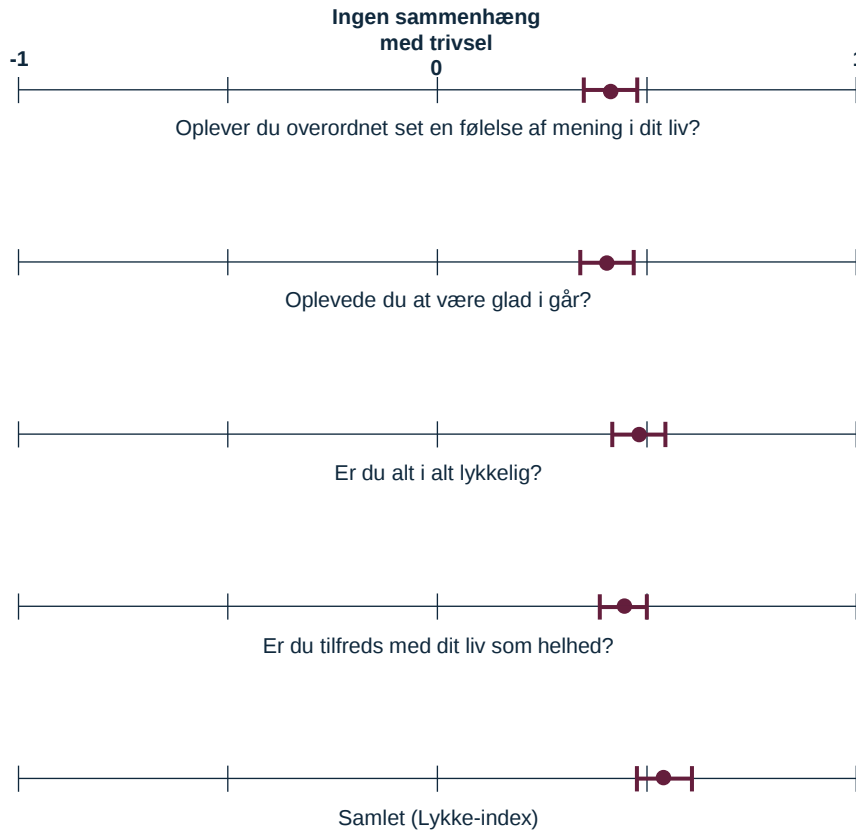
(n=529) Størrelse på cirkel indikere andel langtidssygemeldte



Følelse af meningsfuldhed og lykke hænger tæt sammen med højere trivsel, mens oplevelsen af at kunne påvirke sin egen situation ikke synes at have betydning

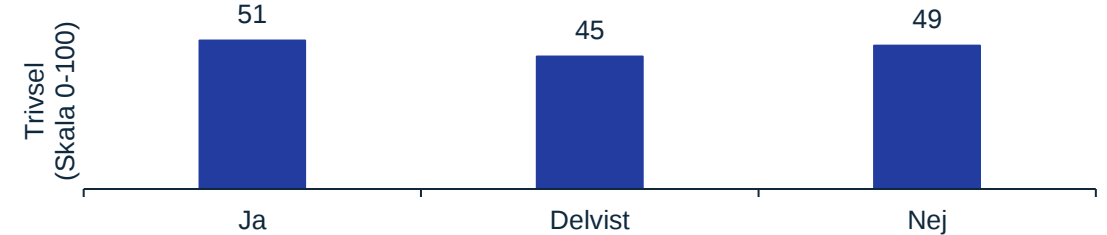
Regressionskoefficient for sammenhængen mellem lykke og trivsel

Trivsel vurderet på en skala fra 0-100
n=700



Oplever/oplever du, at du har/havde mulighed for selv at påvirke din situation som sygemeldt i den rigtige retning?

(n=700)



Langtidssygemeldte, der oplever lykke, trives i højere grad

Langtidssygemeldte, der oplever at være mere lykkelige, trives i højere grad end langtidssygemeldte, der oplever at være mindre lykkelige. Sammenhængen går på tværs af alle spørgsmål i undersøgelsen, som måler lykke. Modsat har følelsen af "agenthed" – dvs. at kunne påvirke sin egen situation – ikke en statistisk signifikant sammenhæng med trivsel.

Der er kontrolleret for alder og køn i analysen.

Forklaring på graf

Punktet på linjen afspejler værdien for regressionskoefficienten, og intervallet omkring repræsenterer et 95% konfidensinterval.

Eksempel for Er du alt i alt lykkelig?:

Regressionskoefficient = 0,48. Dvs. hvis vi sammenligner to personer med samme køn og alder, hvor den ene har svaret 60 på spørgsmålet, og den anden har svaret 80, så kan vi forvente, at den person, der har svaret 80, har svaret cirka 10 point højere på trivselsskalaen ($0,48 \cdot (80-60)$), end personer der svarede 60.

Langtidssygemeldte med psykisk sygdom har lavere trivsel og føler sig mindre lykkelige

Markant forskel på lykke og trivsel mellem langtidssygemeldte med fysisk og psykisk sygdom

På alle indikatorer for lykke i undersøgelsen har sygemeldte med psykisk sygdom lavere gennemsnit end sygemeldte med fysisk sygdom. På det samlede lykkeindeks fra 0-100 er deres gennemsnit 61, mens det for sygemeldte med fysisk sygdom er 76 – hele 15 point højere. Lavest er gennemsnittet for tilfredshed med livet som helhed, hvor sygemeldte med psykisk sygdom svarer 57 i gennemsnit.

Sygemeldte med psykisk sygdom har også lavere trivsel, hvor de har et gennemsnit på 38 sammenlignet med 54 hos sygemeldte med fysisk sygdom.

Sammenhængen mellem sygemeldingstype og hhv. lykke og trivsel er stadig signifikant, når der kontrolleres for alder og køn. En del af forklaringen på den lavere lykke og trivsel blandt langtidssygemeldte med psykisk sygdom kan være den større psykiske belastning, som de giver udtryk for at opleve pga. af deres sygemelding - herunder flere bekymringer, lavere selvværd og større ensomhed.

Trivslen varierer ikke på tværs af dem, der i høj og i lav grad har følt sig hjulpet af deres fagforening

Der er bemærkelsesværdig *lille* forskel i trivslen blandt dem, som i høj grad føler sig hjulpet af deres fagforening og dem, der i nogen eller mindre grad føler sig hjulpet. Forskellene er meget små og ikke signifikante.

Forskelle i trivsel

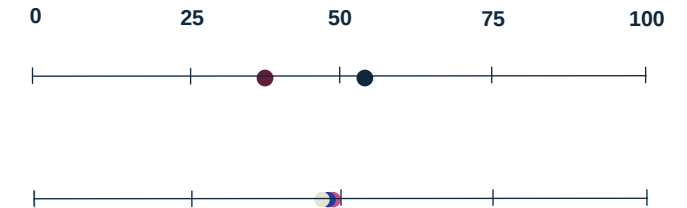
Trivsel, vurderet på skala fra 0-100

Sygemeldingstype (n=657)

- Sygemeldte med fysisk sygdom
- Sygemeldte med psykisk sygdom

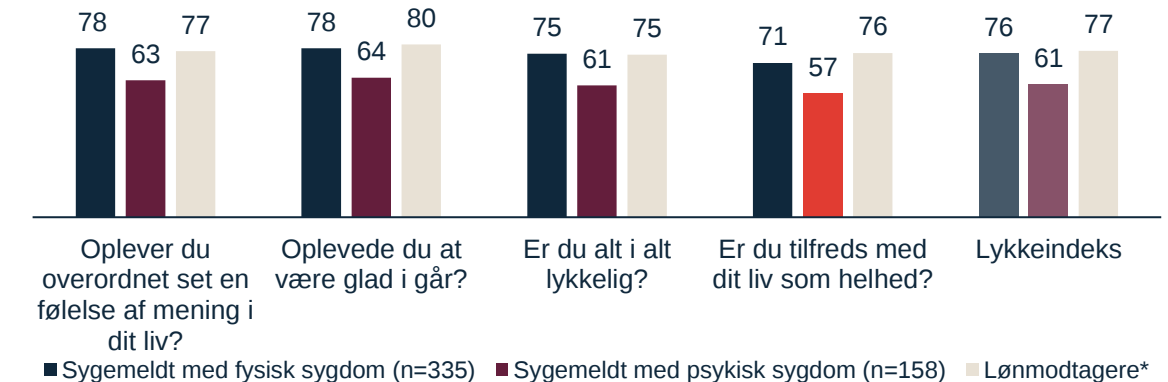
Hjælp fra fagforening (n=700)

- I høj grad
- I nogen grad
- I lav grad



Forskelle i lykke

Vurderet på skala fra 0-100

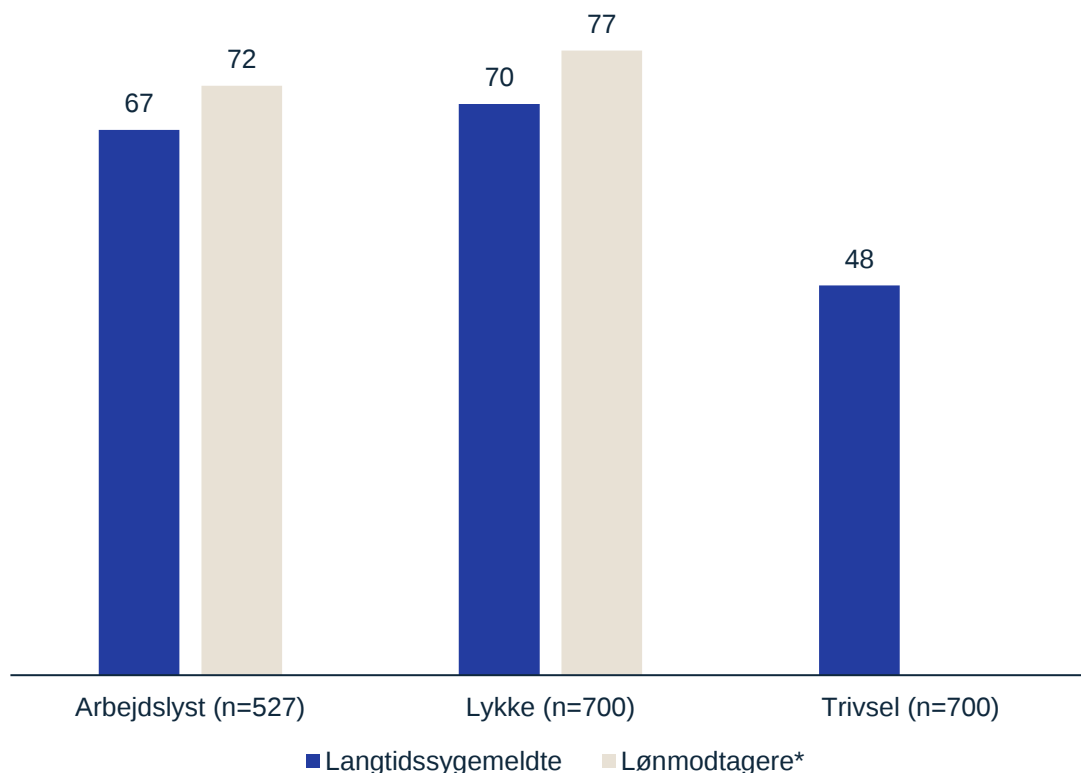


Arbejdslyst, lykke og trivsel blandt langtidssygemeldte

Langtidssygemeldte har lavere arbejdslyst og lykke end lønmodtagere. Samtidig er deres trivsel betydeligt lavere end deres oplevelse af lykke

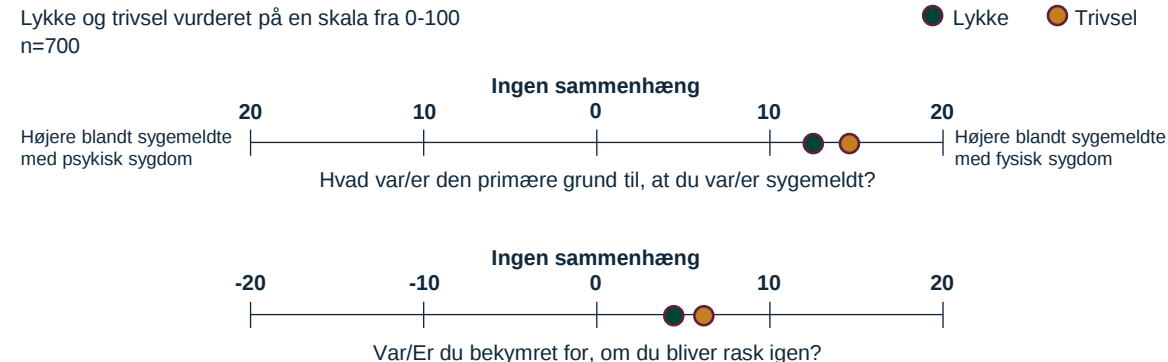
Arbejdslyst, lykke og trivsel

Vurderet på skala fra 0-100



Betydning af bekymringer og sygdomstype for lykke og trivsel

Lykke og trivsel vurderet på en skala fra 0-100
n=700



Langtidssygemeldte har lavere arbejdslyst og lykke sammenlignet med lønmodtagere*

Arbejdslyst og lykke er lavere hos langtidssygemeldte end hos lønmodtagere. Den oplagte forklaring på dette er, at sygdommen og sygemeldingen har påvirket langtidssygemeldtes holdning til arbejdet samt deres oplevelse af lykke.

Langtidssygemeldtes trivsel er betydeligt lavere end deres lykke

Der er bemærkelsesværdig stor forskel på langtidssygemeldtes lykke og trivsel. Det ses dog, at faktorer som bekymring og sygdomstype har større betydning for langtidssygemeldtes trivsel end for deres lykke. Her ses det samtidig, at disse faktorer er bedre til at forklare variationen i de langtidssygemeldtes trivsel, end de er til at forklare deres lykke. Det tyder altså på, at lykke er mindre påvirkelig af de langtidssygemeldtes nuværende situation, mens trivslen påvirkes i højere grad, hvilket kan være forklaringen på den betydelige forskel.

Det tyder på, at der er en sammenhæng mellem arbejdslyst, lykke og trivsel og det at have en arbejdsskade- eller erstatningssag kørende

7%

af de langtidssygemeldte har en erstatningssag og/eller en arbejdsskadesag kørende

7-12 måneder

er medianen for, hvor længe arbejdsskadesagen eller erstatningssagen indtil videre har kørt.

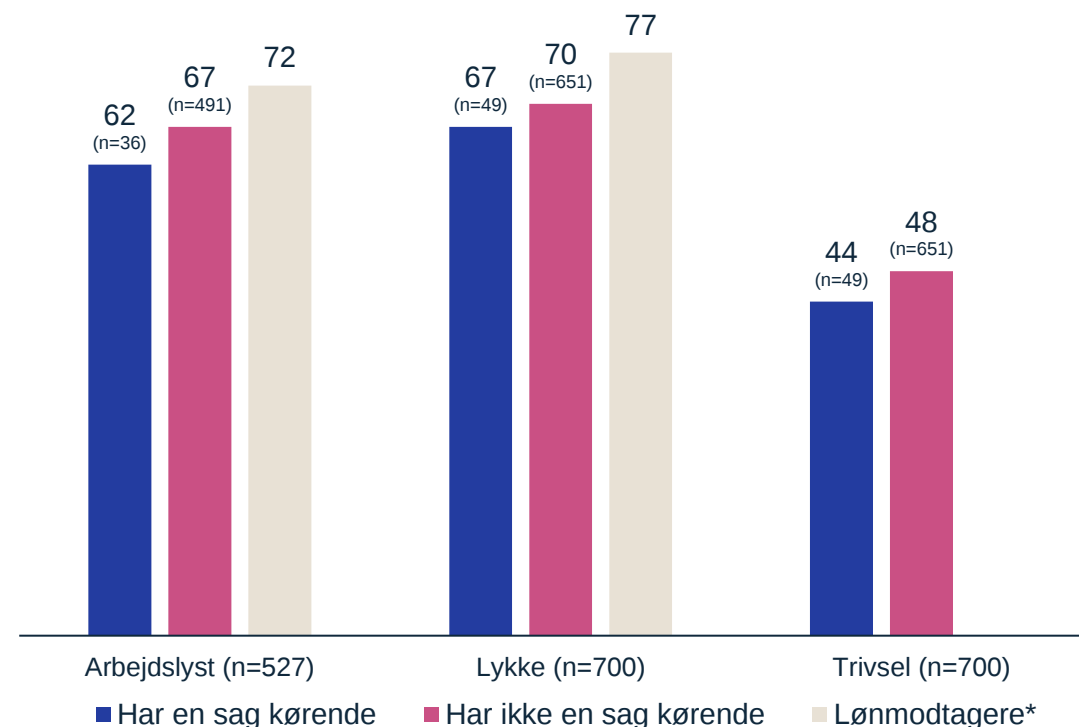
Det tyder på, at langtidssygemeldte, der har en sag kørende har lavere trivsel

Her tyder det også på, at personer, der har en sag kørende, oplever både lavere arbejdslyst, mindre lykke og lavere trivsel, end personer der ikke har en sag kørende. Dog er forskellene ikke statistisk signifikante, da usikkerheden på estimerne er relativt stor, fordi der er få langtidssygemeldte, der har en sag kørende.

Der kan være mange årsager til, at denne tendens ses. En forklaring kunne være, at det kan være en ekstra belastning at have en erstatningssag eller en arbejdsskadesag kørende med kommunen eller mod sin (tidligere) arbejdsgiver. Det kunne dog også skyldes, at disse langtidssygemeldte har en mere alvorlig sygdom, end dem der ikke har en sag kørende.

Personer med en erstatnings- eller arbejdsskadesag har det mindre godt end personer uden en igangværende sag

Arbejdslyst, Lykke og Trivsel vurderet på skala fra 0-100



Raskmelding

Barriere for raskmelding og forskelle på tidligere og nuværende langtidssygemeldte



Oplevelse af barrierer og drivere for raskmelding blandt nuværende og tidligere langtidssygemeldte

Først undersøger vi, i hvilken grad de langtidssygemeldte oplever **"ydre" systemiske barrierer** og **"indre" barrierer** i form af psykiske gener.

Vi kigger nærmere på, hvilke **aktører i systemet**, der udgør de "ydre" barrierer ved at undersøge, hvilke aktører de langtidssygemeldte har følt sig mest **modarbejdet** af.

I forlængelse heraf undersøger vi også, hvilke **aktører i systemet** de langtidssygemeldte føler sig mest **hjulpeth** af.

Dernæst undersøger vi, om der er forskel på, hvem de **tidligere** og **nuværende langtidssygemeldte** føler sig hjulpeth/modarbejdet af.

Til sidst kigger vi på, om der er forskel på, hvordan de nuværende langtidssygemeldte **har det** sammenlignet med de tidligere, da de var sygemeldte.

Hvad bliver oplevet som **barrierer** for raskmelding og **tilbagevenden** til arbejdsmarkedet?

Hvilke **aktører** i systemet føler de langtidssygemeldte sig **modarbejdet** af?

Er de nuværende langtidssygemeldte mere **bekymrede** for, om de bliver raske end tidligere langtidssygemeldte angiver at have været?

Er der forskel på, hvilke aktører i systemet de nuværende og tidligere langtidssygemeldte har følt sig **hjulpeth** af?

Er langtidssygemeldte, der oplever **psykiske gener** mere bekymrede for deres muligheder for at vende tilbage på arbejdsmarkedet, end dem, der ikke oplever gener?

1/3 af de langtidssygemeldte peger på krav fra systemet som en barriere for tilbagevenden. Psyriske gener som følge af sygemeldingen ser også ud til at have en betydning

Barriere for raskmelding



37%

mener at de i høj eller nogen grad var blevet hurtigere raskmeldte, hvis kravene fra systemet havde været mindre.



36%

føler sig modarbejdet af lovgivningen. Det er den største andel blandt alle aktører, som der er spurgt til.

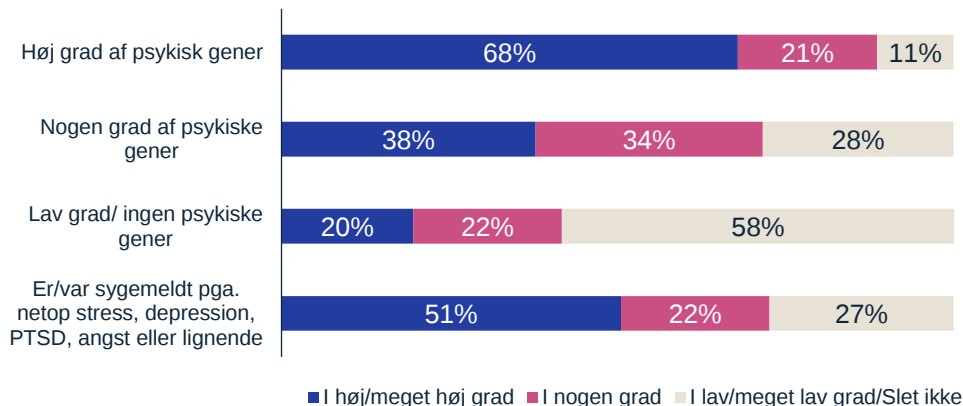


45%

af dem, som har en sag kørende, mener den i høj eller nogen grad har været med til at fastholde dem i deres sygemelding.

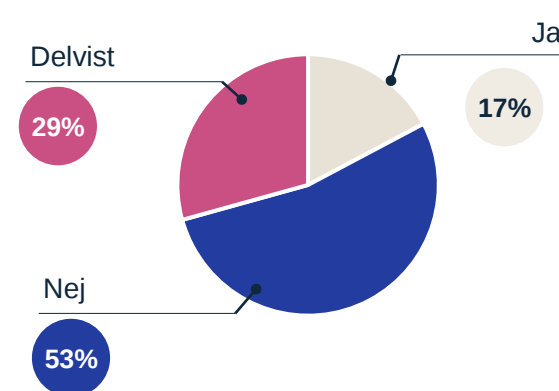
Bekymrede du dig om dine muligheder for at vende tilbage på arbejdsmarkedet som følge af din sygemelding?

(n=700)



Har dine psykiske gener som følge af sygemeldingen medført, at du ikke kan vende tilbage til dit arbejde?

(n=58)



Systemet og lovgivningen opleves af mange som en barriere for tilbagevenden

Over en tredjedel (37%) af de langtidssygemeldte (tidligere og nuværende) tror, at de ville blive/var blevet hurtigere raskmeldte, hvis kravene fra systemets side var mindre. Flest langtidssygemeldte føler sig modarbejdet af lovgivningen, kommunen og jobcenteret, og dermed tyder det på, at det især er kravene fra disse aktører, som opleves som en barriere.

I forlængelse heraf er det interessant, at næsten halvdelen af de langtidssygemeldte med en arbejdsskade- eller erstatningssag kørende mener, at den i nogen eller høj grad har været med til at fastholde dem i deres sygemelding.

Tydelig sammenhæng mellem psykiske gener som følge af sygemeldingen og bekymringer om tilbagevenden

Der er en positiv sammenhæng mellem graden af psykiske gener som følge af sygemeldingen og graden af bekymringer om mulighederne for at vende tilbage på arbejdsmarkedet. Jo flere psykiske gener, jo mere bekymrede er de langtidssygemeldte for deres muligheder for at vende tilbage på arbejdsmarkedet. Sammenhængen er stadig tydelig og signifikant, når man kontrollerer for køn, alder og sygemeldingstype (fysisk/psykisk).

De langtidssygemeldte føler sig især modarbejdet af lovgivningen, kommunen, jobcentret. Dem, der er mest bekymrede for mulighederne for tilbagevenden, føler sig mest modarbejdet

Sammenhæng mellem følelse af at blive modarbejdet og bekymringer om tilbagevenden

Grafen viser, i hvilken grad de langtidssygemeldte (tidligere og nuværende) har følt sig modarbejdet af en række aktører i systemet. Midten af grafen indikerer "slet ikke modarbejdet", mens det yderste indikerer "i meget høj grad modarbejdet". De langtidssygemeldte er inddelt i tre grupper ud fra, hvor bekymrede de er for deres muligheder for at vende tilbage på arbejdsmarkedet.

Lovgivning, kommune og jobcenter er de aktører, som de langtidssygemeldte føler sig mest modarbejdet af

Figuren viser, at lovgivningen, kommunen og jobcentret er de tre aktører, som de langtidssygemeldte føler sig mest modarbejdet af. Derefter kommer arbejdsgiver/tidligere arbejdsgiver og kollegaer.

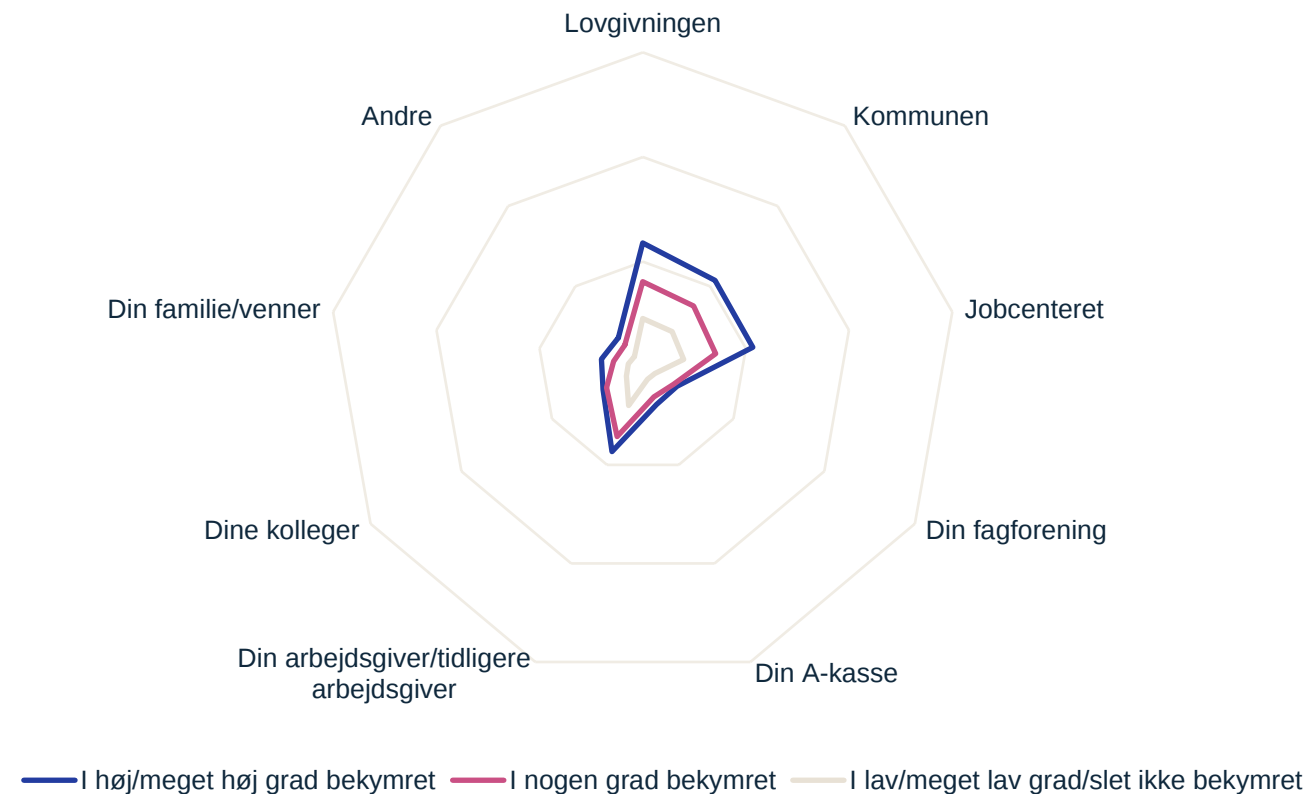
De langtidssygemeldte føler sig mindst modarbejdet af familie og venner, fagforening og A-kasse.

Tydelig sammenhæng mellem oplevelsen af at blive modarbejdet og bekymringer for muligheden for at vende tilbage

I figuren er de langtidssygemeldte inddelt i tre grupper ud fra, hvor bekymrede de er for deres muligheder for at vende tilbage på arbejdsmarkedet.

Det mest iøjnefaldende er den klare sammenhæng mellem, hvor bekymrede de langtidssygemeldte er, og i hvilken grad de har følt sig modarbejdet af de forskellige aktører. Den beige gruppe er de mindst bekymrede, og de befinder sig tættest på midten af figuren, som indikerer "slet ikke modarbejdet". Den lilla gruppe er "i nogen grad" bekymrede, og de befinder sig lidt længere fra midten og føler sig dermed mere modarbejdet. Den blå gruppe er de mest bekymrede, og de befinder sig længst væk fra midten, og er dermed dem, der føler sig mest modarbejdet.

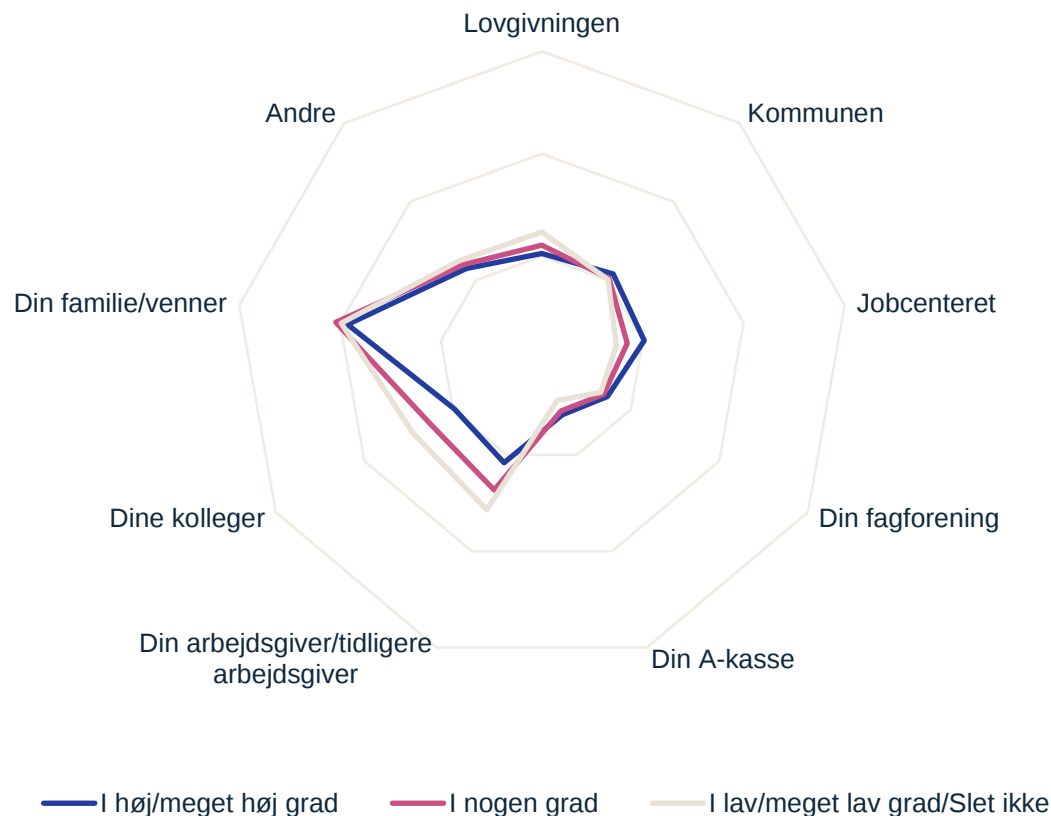
Forskellene mellem alle grupperne er signifikante for lovgivningen, kommunen og jobcentret. For de øvrige aktører er det kun forskellen mellem de mest og mindst bekymrede, der er signifikante.



De langtidssygemeldte føler sig mest hjulpet af familie og venner. Dem, som er mindst bekymrede for mulighederne for tilbagevenden, føler sig mere hjulpet af arbejdsgiver

Sammenhæng følelse af at blive hjulpet og bekymringer om tilbagevenden

Grafen viser, i hvilken grad de langtidssygemeldte (tidligere og nuværende) har følt sig hjulpet af en række aktører i systemet. Midten af grafen indikerer "slet ikke hjulpet", mens det yderste indikerer "i meget høj grad hjulpet". De langtidssygemeldte er inddelt i tre grupper, ud fra hvor bekymrede de er for deres muligheder for at vende tilbage på arbejdsmarkedet.



De langtidssygemeldte føler sig mest hjulpet af familie og venner, mens de føler sig mindst hjulpet af deres A-kasse og fagforening

De langtidssygemeldte peger entydigt på familie og venner, som dem de føler sig/har følt sig mest hjulpet af. I den anden ende af skalaen ligger fagforening og A-kasse, som dem de har følt sig mindst hjulpet af. Kommune og lovgivning ligger også i den lave ende af skalaen.

Der er forskel på, hvor meget hjælp de mest og mindst bekymrede føler, de har fået fra arbejdsgiver

De langtidssygemeldte, som føler sig mindst bekymrede for deres muligheder for tilbagevenden, føler sig mere hjulpet af arbejdsgiver og kollegaer. Resultatet er interessant, fordi grupperne ikke adskiller sig signifikant fra hinanden ift. de øvrige aktører, hvor de føler sig lige meget hjulpet.

Resultatet kunne tyde på, at hjælp fra arbejdsgiver har betydning for, hvor optimistisk de langtidssygemeldte ser på mulighederne for at vende tilbage. Man kan dog ikke afvise, at andre faktorer spiller ind på sammenhængen. Fx kan det tænkes, at dem, som har et mindre kompliceret eller alvorligt sygdomsforløb, er mindre bekymrede og samtidig er nemmere at hjælpe for arbejdsgiver.

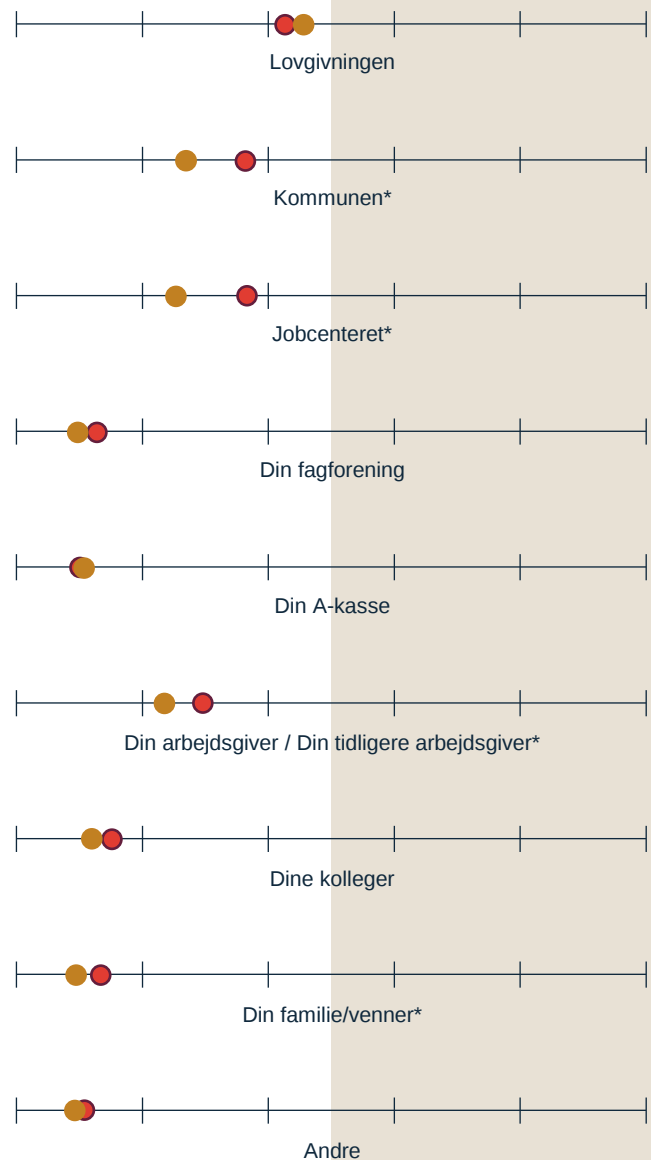
Tidligere og nuværende sygemeldtes oplevelse af at blive modarbejdet

Tidligere langtidssygemeldte

- Tidligere sygemeldte har generelt ikke følt sig meget modarbejdet. De har følt sig mest modarbejdet af lovgivningen, hvilket også gælder for nuværende sygemeldte.
- Det er muligt, at tidligere langtidssygemeldte angiver anderledes nu, hvor sygdomsmeldingen er overstået, end de ville have gjort, hvis de var blevet spurgt under deres sygdomsmelding. Forskellene skal derfor ses i dette lys.



I hvor høj grad har du under din sygdomsmelding følt dig modarbejdet af:
Slet ikke I meget høj grad



*Statistisk signifikant forskel (5% signifikansniveau)

Nuværende langtidssygemeldte

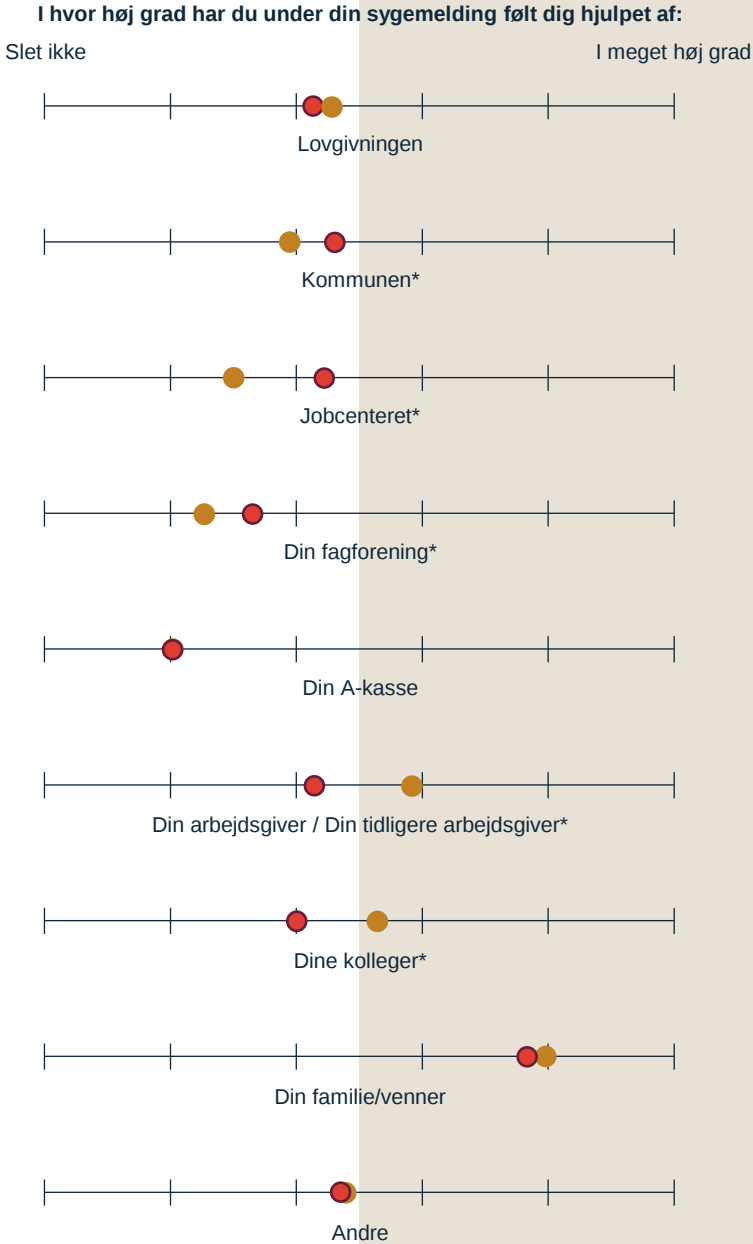
- Nuværende langtidssygemeldte har i højere grad følt sig modarbejdet af kommunen og jobcenteret end tidligere langtidssygemeldte.
- Nuværende langtidssygemeldte føler sig også mere modarbejdet af sin nuværende eller tidligere arbejdsgiver end tidligere langtidssygemeldte.
- De føler sig også statistisk signifikant mere modarbejdet af familie og venner, dog er forskellen ikke betydelig, og de føler sig gennemsnitligt ikke særligt modarbejdet af dem.



Tidligere og nuværende sygemeldtes oplevelse af at få hjælp

Tidligere langtidssygemeldte

- Tidligere sygemeldte angiver, at de i højere grad er blevet hjulpet af deres arbejdsgiver og deres kolleger end nuværende langtidssygemeldte.
- Både tidligere og nuværende langtidssygemeldte har følt sig mest hjulpet af familie og venner under deres sygemelding, mens de har følt sig mindst hjulpet af deres A-kasse.



*Statistisk signifikant forskel (5% signifikansniveau)

Nuværende langtidssygemeldte

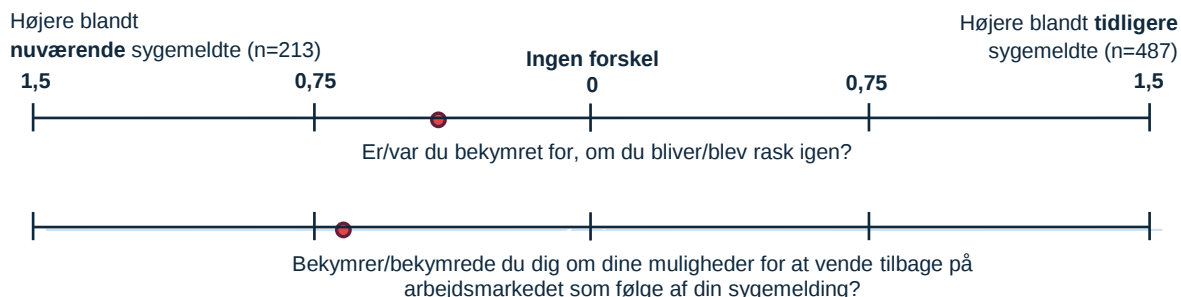
- Nuværende langtidssygemeldte angiver i højere grad, at de bliver hjulpet af kommunen, jobcenteret og fagforeningen end tidligere sygemeldte.
- De føler sig hjulpet af lovgivningen og andre i samme grad som tidligere sygemeldte



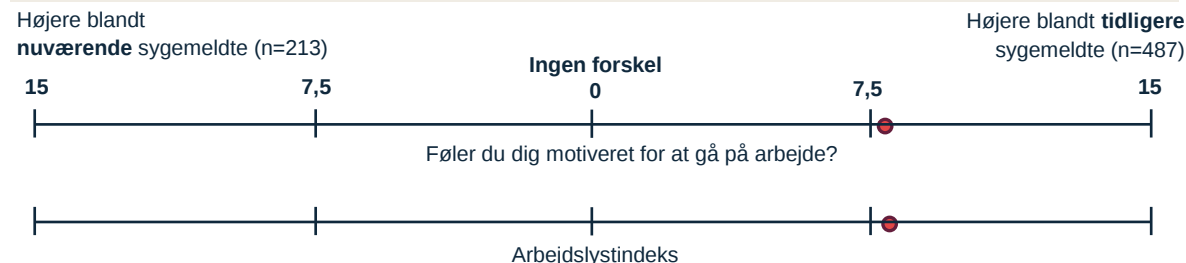
I retrospektiv giver tidligere sygemeldte udtryk for at have haft det bedre og bekymret sig mindre, end nuværende sygemeldte giver udtryk for



Bekymringer



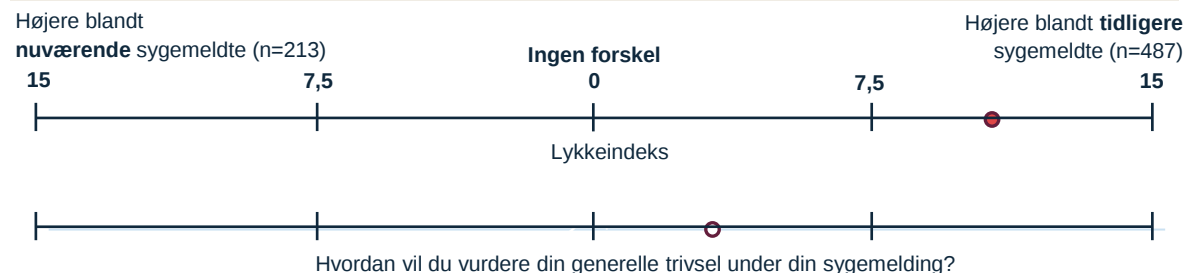
Motivation og arbejdslyst (0-100)



Selvtillid og jobidentitet



Trivsel og lykke (0-100)



Højere lykke, motivation, selvtillid og arbejdslyst blandt tidligere sygemeldte – og færre bekymringer

Når de tidligere langtidssygemeldte husker tilbage på deres sygemeldingsperiode, giver de udtryk for at have bekymret sig mindre, følt sig mere lykkelige og haft større motivation og arbejdslyst, end når man spørger de nuværende sygemeldte. Samme tendens gør sig gældende for trivsel og jobidentitet, men her er forskellene mellem de tidligere og nuværende sygemeldte ikke signifikant.

Forskellene på, hvordan de tidligere og nuværende sygemeldte har haft det under deres sygemelding, er altså tydelige, men kan ikke nødvendigvis forklare, hvorfor de tidligere sygemeldte blev raske. Det kan ikke udelukkes, at de tidligere sygemeldtes svar er farvet af, hvordan de har det i dag. Dårlige oplevelser kan også være blevet fortrængt eller glemt, nu hvor de er på den anden side. Det kan heller ikke udelukkes, at flere af de tidligere sygemeldte har haft et mildere sygdomsforløb end de nuværende.

Forklaring på graf

De røde punkter viser regressionskoefficienterne. Punkterne angiver det antal trin, som den ene gruppe har besvaret højere sammenlignet med den anden gruppe, kontrolleret for køn, alder og årsag til sygemelding (fysisk/psykisk). De røde punkter angiver signifikante forskelle.

Metode

Statistiske analyser og indekskonstruktion

Statistiske analyser

Analyserne i rapporten er på krydstabeller med test for signifikante forskelle mellem andele og gennemsnit. Analyserne er suppleret med lineære regressioner for at tage højde for kontrol med køn, alder og årsag til sygemeldingen (fysisk/psykisk sygdom).

Indekskonstruktion

- Arbejdslystindeks: Til analyserne er der konstrueret et arbejdslystindeks på baggrund af 6 spørgsmål, der måler forskellige dimensioner af begrebet. Indekset er konstrueret som et gennemsnit af svarene på de 6 spørgsmål.
- Lykkeindeks: Der er ligeledes konstrueret et lykkeindeks på baggrund af 4 spørgsmål, som måler forskellige aspekter af lykke. Indekset er konstrueret som et gennemsnit af svarene på de 4 spørgsmål.

Indeksspørgsmål

Arbejdslystindeks: Indekset er beregnet på baggrund af svarene på følgende 6 spørgsmål:

1. Føler du glæde ved dit arbejde?
2. Føler du dig motiveret for at gå på arbejde?
3. Er din arbejdsplads overordnet set et godt sted at arbejde?
4. Nød du din seneste arbejdsdag?
5. Ser du frem til næste gang, du skal på arbejde?
6. Er du overordnet set tilfreds med dit arbejde?

Alle spørgsmål er besvaret på en skala fra 0 "Slet ikke" til 100 "I meget høj grad"

Lykkeindeks: Indekset er beregnet på baggrund af svarene på følgende 4 spørgsmål:

1. Oplever du overordnet set en følelse af mening i dit liv?
2. Oplevede du at være glad i går?
3. Er du alt i alt lykkelig?
4. Er du tilfreds med dit liv som helhed?

Alle spørgsmål er besvaret på en skala fra 0 "Slet ikke" til 100 "I meget høj grad"

