

STATISTIK FRÅN
PENSIONSSKYDDSCENTRALEN



Arbetspensionsrehabilitering år 2017

STATISTIK FRÅN
PENSIONSSKYDDSCENTRALEN



Arbetspensionsrehabilitering år 2017

LEENA SAARNIO

Pensionsskyddscentralen

00065 PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

Telefon: 029 411 20

E-post: förnamn.efternamn@etk.fi

Eläketurvakeskus

00065 ELÄKETURVAKESKUS

Puhelin: 029 411 20

Sähköposti: etunimi.sukunimi@etk.fi

Finnish Centre for Pensions

FI-00065 ELÄKETURVAKESKUS, FINLAND

Phone +358 29 411 20

E-mail: firstname.surname@etk.fi

Helsingfors 2018

ISSN 2343-3558 (nättupplikation)

SAMMANFATTNING

År 2017 fick nästan 17 000 personer arbetspensionsrehabilitering. Antalet rehabiliteringsklienter har ökat i jämn takt under alla de 25 år då det har förts statistik över det. Nu får 32 gånger fler personer rehabilitering än år 1992.

Sedan år 2015 har man kunnat få rätt till arbetspensionsrehabilitering antingen genom att själv ansöka om den eller i samband med ett sjukpensionsbeslut, utan ansökan om rehabilitering. År 2017 var 4 280 rehabiliteringsklienter, dvs. 25 procent av dem, sådana personer som ursprungligen hade planerat att gå i pension och inte att få rehabilitering.

Arbetspensionsrehabilitering förekommer mest bland äldre arbetstagare. En typisk klient inom arbetspensionsrehabiliteringen var 47 år gammal, ansökte själv om rehabilitering medan hen var i arbetslivet och hade en diagnostiserad sjukdom i rörelseorganen. Själva rehabiliteringen genomfördes i allmänhet som arbetsprövning hos antingen den dåvarande arbetsgivaren eller en ny arbetsgivare. Som inkomstersättning betalades i snitt 2 800 € i månaden till rehabiliteringsklienterna.

Rehabiliteringsklientens bakgrund, dvs. om hen sökte sig till rehabilitering direkt från arbetslivet eller hade fått rehabiliteringsstöd och om hen sökte rehabilitering själv eller fick rätt till det i samband med ett beslut om sjukpension, spelade en roll för hur situationen efter rehabiliteringen blev.

År 2017 avslutades 6 871 rehabiliteringar. Av dem var 4 905 fall sådana där klienten själv ansökt om rehabilitering och 1 966 sådana där klienten fått ett sjukpensionsbeslut. Av dem som själva hade ansökt om rehabilitering återgick 70 procent i arbetslivet, medan 41 procent av dem som fått sjukpensionsbeslut gjorde detsamma. Att rehabiliteringen avbröts var allmännare bland dem som hade fått ett sjukpensionsbeslut. Bland dem avbröts var tredjes rehabilitering. Bland dem som själva hade ansökt om rehabilitering avbröt var sjunde sin rehabilitering.

Det ekonomiska målet för arbetspensionsrehabiliteringen är att upprätthålla arbetsförmågan och spara in på pensionsutgifterna. Framgångsrik rehabilitering minskar pensionsutgifterna och bidrar till att lindra trycket att höja arbetspensionsavgifterna. Rehabiliteringen betraktas som framgångsrik, om personen efter rehabiliteringen arbetar antingen på heltid eller på deltid. År 2017 var den genomsnittliga kostnaden för en framgångsrik rehabilitering av personer som själva ansökt om rehabilitering 24 700 euro. Den genomsnittliga kostnaden för framgångsrika rehabiliteringsprogram för personer som fått rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut var 11 100 euro. Om en person som fått rehabilitering år 2017 i stället hade blivit sjukpensionerad, skulle hans pension i genomsnitt vara 1 505 € i månaden, dvs. 18 100 € om året. Kostnaden för framgångsrik rehabilitering för personer som själva ansökt om rehabilitering motsvarar ca 1,4 års sjukpensionsutgift. Kostnaden för framgångsrik rehabilitering av personer som fått rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut motsvarar i sin tur 7 månaders sjukpensionsutgift i genomsnitt. Rehabiliteringsklienters genomsnittliga sjukpension är större än samtliga sjukpensionstagares pension. År 2017 var sjukpensionen i medeltal 1 040 euro i månaden.

Ett mål för rehabiliteringen är att förlänga tiden i arbete. Av de personer som år 2013 avslutade rehabilitering före 45 års ålder var 65 procent i arbetslivet antingen på heltid eller som förvärvsarbetande pensionärer ännu tre år efter rehabiliteringen. I åldersgruppen över 45 år var siffran 52 procent. Bland kvinnor var andelen som fortfarande arbetade efter rehabiliteringen klart högre än bland män.

TILL LÄSAREN

Uppgifterna om arbetspensionsrehabilitering publiceras på Pensionsskyddscentralens webbplats www.etk.fi. Statistiken ges också ut på finska.

Arbetspensionsrehabiliteringen år 2017 omfattar arbetspensionsrehabiliteringen inom både den privata och den offentliga sektorn. I rapporten studeras rehabiliteringens utveckling sedan år 2005 med tonvikt på år 2017. Uppgifter om rehabiliteringen har publicerats sedan år 1992.

Sedan år 2015 har man kunnat få rätt till arbetspensionsrehabilitering antingen genom att själv ansöka om den eller i samband med ett sjukpensionsbeslut. I rapporten jämförs dessa klientgrupper med olika utgångspunkter med varandra. I statistikbilagan till rapporten finns det en egen tabell, 2B, om dem som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut.

Själva rehabiliteringsprocessen består av fyra faser: ansökan om rehabilitering, prövningen av rätten till rehabilitering, genomförandet av rehabiliteringen och avslutningen av den.



I ansökningsskedet ingår i denna rapport en tidsserie över inlämnade rehabiliteringsansökningar sedan år 2005.

I prövningen av rätten till rehabilitering studeras rehabiliteringsbesluten och rätten att överklaga. Rehabiliteringsbesluten har indelats i beslut som meddelats i samband med sjukpensionsavgöranden och beslut som meddelats i samband med ansökan om rehabilitering.

I avsnittet om genomförande av rehabiliteringen ges information om rehabiliteringsklienternas antal, bakgrund, kön, ålder och diagnoser, rehabiliteringsåtgärderna och rehabiliteringskostnaderna. I avsnittet om kostnader finns information också om kostnaderna för avslutade rehabiliteringar. Som en ny uppgift har det räknats ut vilken den genomsnittliga sjukpensionsutgiften för personer som deltog i rehabilitering år 2017 skulle ha varit.

I avsnittet om avslutning av rehabiliteringen behandlas avslutade rehabiliteringsprogram och situationen efter rehabiliteringen, dvs. om klienten återgick i arbetslivet eller blev pensionerad. Avsnittet innehåller också uppgifter om situationen hos dem som avslutat sin rehabilitering år 2013 under tre års tid.

Siffrorna i rapporten grundar sig på uppgifter som arbetspensionsanstalterna lämnat och på Pensionsskyddscentralens register.

För innehållet i rehabiliteringsrapporten ansvarar Leena Saarnio, till vilken frågor och ändringsförslag angående publikationens innehåll kan riktas. För produktionen av siffrorna ansvarade Jari Kannisto och Jukka Lampi.

INNEHÅLL

Sammanfattning	3
Till läsaren	4
1 Arbetspensionsrehabiliteringen	7
1.1 Lagarna om rehabilitering och lagändringarna	7
1.2 Förutsättningarna för arbetspensionsrehabilitering	8
1.3 Arbetspensionsrehabiliteringens metoder.....	9
1.4 Inkomsterna under rehabiliteringstiden.....	10
2 Ansökan om rehabilitering	11
2.1 Ansökan om rehabilitering	12
3 Prövning av rätten till rehabilitering	12
3.1 Beslut i samband med beslut om sjukpension	13
3.2 Beslut som grundar sig på ansökan om rehabilitering.....	15
3.2.1 Procentuella andelar av beviljande beslut och avslag.....	15
3.2.2 Orsakerna till avslag	17
3.3 Rätt att söka ändring	18
4 Genomförandet av rehabiliteringen och kostnaderna för den	19
4.1 Rehabiliteringsklienterna	20
4.2 Olika slag av rehabiliteringstjänster	22
4.3 Rehabiliteringskostnader	24
4.3.1 Totala kostnader.....	25
4.3.2 Kostnaderna för avslutade rehabiliteringar	28
5 Avslutning av rehabiliteringen	30
5.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats åren 2008–2017.....	30
5.2 Rehabiliteringsprogram som avslutades år 2017	32
5.3 Klienter som avslutade sin rehabilitering år 2013.....	35
Beskrivning av tabellerna och begrepp	39
Tabeller	43

FÖRTECKNING ÖVER TABELLER

1. Rehabiliteringsbeslut år 2017.....	43
2a. Personer som fått rehabilitering år 2017 och rehabiliteringskostnaderna.....	44
2a.1 Personer som fått rehabiliteringstjänster år 2017 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster.....	45
2b. Personer som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut år 2017	46
3a. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, båda könen.....	47
3a.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, båda könen.....	48
3b. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, män	49
3b.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, män	50
3c. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, kvinnor.....	51
3c.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, kvinnor.....	52
4. Personer som år 2017 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering och genomsnittlig månadsersättning efter sektor	53
5. Personer som år 2017 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering och genomsnittlig månadsersättning efter sjukdomsgrupp och sektor.....	54
6. Personer som år 2017 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering efter åldersgrupp och sektor.....	55
7. Inkomstersättning under tiden för rehabilitering som betalats år 2017 efter sjukdomsgrupp och sektor	56

1 Arbetspensionsrehabiliteringen

Rehabilitering enligt arbetspensionslagarna är yrkesinriktad och individuell rehabilitering av personer i arbetsför ålder. Syftet med rehabiliteringen är att förebygga att arbetstagaren eller företagaren blir sjukpensionerad i förtid och också att stödja personer som får rehabiliteringsstöd eller sjukpension vid en återgång till arbetsmarknaden. Målet är att klienterna ska kunna stanna kvar i arbetslivet så länge som möjligt trots sjukdomen, lytet eller skadan.

För att sökanden ska ha rätt till rehabilitering förutsätts alltid att hen löper risk att bli arbetsoförmögen och att rehabiliteringen är ändamålsenlig. Prövningen av rätten till rehabilitering grundar sig alltid på en övergripande, individuell bedömning. Arbetspensionsförsäkrarna ansvarar för arbetspensionsrehabiliteringen.

1.1 Lagarna om rehabilitering och lagändringarna

Hela lagstiftningen om rehabilitering reformerades genom bestämmelser som trädde i kraft i oktober 1991 (ändring av lagen om pension för arbetstagare (APL) 612/1991). Som mål för den yrkesinriktade rehabiliteringen sattes att personen ska kunna fortsätta att arbeta längre eller återgå i arbetslivet. Rehabiliteringen var beroende av prövning och det fanns ingen rätt att överklaga. För att trygga ekonomin för rehabiliteringsklienter som kom från arbetslivet infördes rehabiliteringspenning, och man försökte göra samarbetet mellan olika rehabiliteringsaktörer effektivare och redigare.

I lagändringen år 1996 (ändring av lagen om pension för arbetstagare, APL, 1482/1995) betonades att rehabilitering ska vara det främsta alternativet. Tidsbestämd sjukpension ändrades till rehabiliteringsstöd, som alltid skulle vara knutet till en vård- och rehabiliteringsplan. Man ville öka användningen av partiell sjukpension. Inkomstersättningen för pensionerade rehabiliteringsklienter förbättrades. Rehabiliteringstillägget, som betalas för aktiv rehabiliteringstid, höjdes från 10 procent till 33 procent.

I början av år 2004 blev yrkesinriktad rehabilitering en lagstadgad arbetspensionsförmån (ändring av lagen om pension för arbetstagare (APL) 188/2003). Rehabiliteringssökande fick rätt att överklaga beslutet om rätten till rehabilitering, men inte ännu rätt att överklaga innehållet i rehabiliteringen. Målet för 2004 års rehabiliteringslagstiftning var att yrkesinriktad rehabilitering skulle sättas in tidigare. Med bestämmelserna ville man bidra till att allt fler skulle vara längre kvar i arbetslivet så att den genomsnittliga pensioneringsåldern skulle stiga och trycket att höja arbetspensionsavgifterna minska.

Av 2005 års arbetspensionsreform följde ändringar i förutsättningarna för att få rehabilitering och i beräkningen av rehabiliteringspenningen (ändring av lagen om pension för arbetstagare (APL) 643/2003 och 885/2004). Kravet på rätt till återstående tid ersattes av krav på inkomster till en viss gräns. Beräkningen av sjukpensionen ändrades och ändringarna tillämpades också på beräkningen av rehabiliteringspenningen. Ändringarna trädde i kraft i början av år 2006.

I början av år 2007 sammanslogs pensionslagarna för löntagare inom den privata sektorn, APL, KAPL och KoPL, till en lag, ArPL (lagen om pension för arbetstagare 395/2006). I samband med den här reformen gjordes inga stora ändringar i bestämmelserna om rehabilitering. Den viktigaste ändringen var att rätten att överklaga utsträcktes till alla beslut om arbetspensionsrehabilitering, också rehabiliteringens innehåll. I samband med reformen ströks rehabiliteringsundersökning och medicinsk rehabilitering som stöd för den yrkesinriktade bland rehabiliteringsmetoderna. Undersökningen ersattes med utredningar, som görs vid behov endast för att göra upp en rehabiliteringsplan, inte för att pröva rätten till rehabilitering. Ändringar gjordes också i fråga om rehabiliteringsunderstöd som kan beviljas för att stödja sysselsättningen.

År 2015 trädde en lagändring i kraft om pensionsanstaltens skyldighet att undersöka personens rätt till yrkesinriktad rehabilitering vid behandlingen av en sjukpensionsansökan (101 § 2 mom.). Om förutsättningarna för yrkesinriktad rehabilitering finns, meddelar pensionsanstalten ett förhandbeslut om det utan att sökanden lämnat in en ansökan om rehabilitering. Beslut om avslag meddelas inte i dessa fall.

Från och med år 2017 kan också personer som får partiell förtida ålderspension ansöka om rehabilitering.

1.2 Förutsättningarna för arbetspensionsrehabilitering

Arbetstagare eller företagare som inte har uppnått sin lägsta pensionsålder har rätt till arbetspensionsrehabilitering, om

1. sökanden har en sjukdom, ett lyte eller en skada som medför en risk för arbetsförmåga inom en nära framtid, dvs. ca fem år, om inga rehabiliteringsåtgärder sätts in.
2. sökanden uppfyller kravet på inkomster. arbetsinkomsterna ska vara sammanlagt minst 34 910,29 euro (2017 års nivå) under de fem sista åren före ansökan om rehabilitering. Av sjukpensionstagare krävs att de pensionsgrundande inkomsterna för återstående tid uppgår till minst 34 910,29 euro.
3. sökanden är etablerad i arbetslivet, kontakten till arbetslivet har inte brutits och sökanden har tjänat in tillräckligt mycket arbetspension. Det får finnas luckor i sökandens arbetshistoria och det har inte ställts något absolut krav på den totala arbetstiden. sökanden har någon yrkeskompetens genom utbildning eller arbete.
4. sökanden har inte rätt till rehabilitering enligt lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar eller trafikförsäkringslagen.
5. rehabiliteringen är ändamålsenlig. Ändamålsenligheten bedöms med hänsyn till sökandens sjukdom, lyte eller skada, ålder, yrke, utbildning och tidigare verksamhet, etablering i arbetslivet och möjligheterna att genom den yrkesinriktade rehabiliteringen hitta ett arbete som lämpar sig för sökandens hälsotillstånd. Vid bedömningen beaktas också om rehabiliteringen kommer att skjuta upp pensioneringen.

1.3 Arbetspensionsrehabiliteringens metoder

Rehabilitering som arbetspensionsanstalterna stöder är alltid yrkesinriktad och individuell. Innehållet kan vara något av följande:

Rehabiliteringsrådgivning, vägledning

Arbetspensionsanstalternas rehabiliteringsspecialister erbjuder både allmän rådgivning och detaljerad information om och vägledning till yrkesinriktad rehabilitering.

Utredning

En utredning innebär ett uppdrag för tjänsteproducenter inom rehabilitering. En utredning behövs i situationer där den som fått ett beslut om rehabilitering saknar en färdig rehabiliteringsplan eller arbetsgivaren inte kan erbjuda lämpligt arbete. Rehabilitering förutsätter alltid en ändamålsenlig rehabiliteringsplan. Det behövs hjälp för att göra upp en plan, utvärdera eller precisera den. Arbetspensionsanstalterna bekostar inte utredningar som är avsedda för att reda ut behovet av rehabilitering.

Arbetsplatsrehabilitering

Arbetsplatsrehabilitering är den primära metoden inom arbetspensionsrehabilitering. Den kan gå ut på några månaders arbetsprövning efter en lång sjukskrivning, antingen i det tidigare arbetet eller i syfte att ändra arbetsbilden. Arbetsprövning kan också ordnas efter omskolning för att stödja återgången i arbetslivet. Vid behov kan arbetsprövningen fortsätta som arbetsträning. Arbetsträning är en långvarigare introduktion i det nya arbetet än arbetsprövning. Arbetsträning pågår i praktiken i 6–18 månader.

Utbildning

Om metoderna för arbetsplatsrehabilitering inte räcker till, är yrkesinriktad utbildning ett alternativ. Utbildningen kan bestå av kortare fortbildningskurser, läroavtalsutbildning eller långvarigare omskolning till ett nytt arbete eller yrke. Rehabiliteringen inom arbetspensionssystemet omfattar inte stöd till grundutbildning.

Näringsunderstöd

Arbetspensionsrehabilitering kan beviljas i form av stöd för att inleda eller fortsätta med näringsverksamhet. Näringsunderstödet utgörs av bidrag eller räntefritt lån, eller lån till en lägre ränta än den allmänna räntenivån. I allmänhet beviljas näringsunderstöd som bidrag för att täcka anskaffningskostnaderna för arbetsredskap och maskiner som behövs för att utöva yrket. En förutsättning för att stödet ska beviljas är att rehabiliteringsklienten ska kunna försörja sig på sitt företag.

Övriga kostnader

Rehabiliteringsklienten får ersättning för de nödvändiga kostnaderna för arbetspensionsrehabiliteringen, såsom rese- och studiekostnader.

I princip sker arbetspensionsrehabiliteringen i samarbete med den försäkrades arbetsplats. Genom arbetsprövning och arbetsträning utreds möjligheterna till arbetsarrangemang och omplacering på arbetsplatsen och ordnas utbildning i kursform vid behov. Om dessa lösningar inte leder till ett önskat resultat med tanke på hälsotillståndet, kan yrkesinriktad omskolning övervägas.

1.4 Inkomsterna under rehabiliteringstiden

För rehabiliteringstiden betalas antingen rehabiliteringspenning, rehabiliteringstillägg eller rehabiliteringsunderstöd. Dessutom ersätts behövliga kostnader för rehabiliteringen, såsom rese-, boende- och studiekostnader. Rehabiliteringsförmånerna är skattepliktig inkomst och kostnadsersättningarna skattefria.

Rehabiliteringspenning

Rehabiliteringspenning är en inkomstförmån som betalas till dem som är i arbetslivet när rehabiliteringen börjar. Rehabiliteringspenning betalas till personer som före rehabiliteringen fick lön, sjukdagpenning eller arbetslöshetsförmåner. Den är lika stor som beloppet av sjukpensionen enligt arbetspensionslagarna höjd med 33 procent, dvs. ca 75 procent av lönen. Rehabiliteringspenning betalas endast för den tid den aktiva rehabiliteringen pågår.

Om arbetsgivaren betalar lön medan arbetsprövningen, arbetsträningen eller läroavtalsutbildningen pågår, betalas rehabiliteringspenningen till arbetsgivaren för den tid som motsvarar lönen. Om lönen är mindre än rehabiliteringspenningen, betalas skillnaden till rehabiliteringsklienten själv.

Partiell rehabiliteringspenning

Partiell rehabiliteringspenning betalas till rehabiliteringsklienter som delvis fortsätter med sitt förvärvsarbete vid sidan av yrkesinriktad rehabilitering. Partiell rehabiliteringspenning är hälften av beloppet av full rehabiliteringspenning.

Rehabiliteringsunderstöd

Rehabiliteringspenning kan beviljas som rehabiliteringsunderstöd enligt prövning. Rehabiliteringsunderstöd kan betalas för den tid då rehabiliteringsplanen görs upp, klienten väntar på att rehabiliteringen ska börja eller under pausperioder i rehabiliteringen, för högst tre månader. Företagare (FöPL, LFöPL) och kommunanställda (KomPL) kan beviljas rehabiliteringsunderstöd som stöd för att bli sysselsatt efter slutförd rehabilitering, om klienten inte har andra inkomster.

Rehabiliteringsunderstöd betalas på viss tid och är lika stort som sjukpensionen, utan någon höjning på 33 procent. Rehabiliteringsunderstöd, som är beroende av prövning, beviljas inte om klienten får t.ex. sjukdagpenning eller arbetslöshetsdagpenning. Rehabiliteringsunderstöd kan också betalas i form av partiellt understöd.

Rehabiliteringsstöd

Rehabiliteringsstödet är sjukpension på viss tid, som kan beviljas när arbetsförmågan antas bli återställd genom vård eller rehabilitering. En förutsättning är att arbetsförmågan bedöms fortgå minst ett år och sjukdagpenningens perioden inte räcker till för att arbetsförmågan ska återställas.

En förutsättning för beviljande av rehabiliteringsstöd är att en vård- eller rehabiliteringsplan har gjorts upp för sökanden antingen inom hälsovården eller företagshälsovården.

Rehabiliteringstillägg

Rehabiliteringstillägg är ett tillägg till rehabiliteringsstödet eller sjukpensionen och betalas för den tid då aktiv rehabilitering pågår. Tillägget är 33 procent av pensionens belopp och betalas för fulla rehabiliteringsmånader.

I grunden är rehabiliteringspenningen och rehabiliteringsstödet/sjukpensionen med rehabiliteringstillägget lika stora.

2 Ansökan om rehabilitering

Initiativ till rehabilitering kan tas av arbetstagaren, arbetsgivaren, företagshälsovården, hälsovården, Arbetskraftsförvaltningen eller FPA. Rehabiliteringsåtgärder kan sättas in redan medan personen ännu är i arbete, före sjukskrivning.

FPA ska utreda behovet av rehabilitering senast när dagpenning enligt sjukförsäkringslagen har betalats för mer än 60 dagar. I samband med denna utredning skickar FPA en rehabiliteringsförfrågan eller hänvisar personen att själv ta kontakt med arbetspensionsanstalten. Om personen har en ansökan om sjukpension anhängig, har arbetspensionsanstalten en skyldighet att utreda sökandens möjligheter till rehabilitering och meddela ett förhandsbeslut, om rätt till rehabilitering uppkommer.

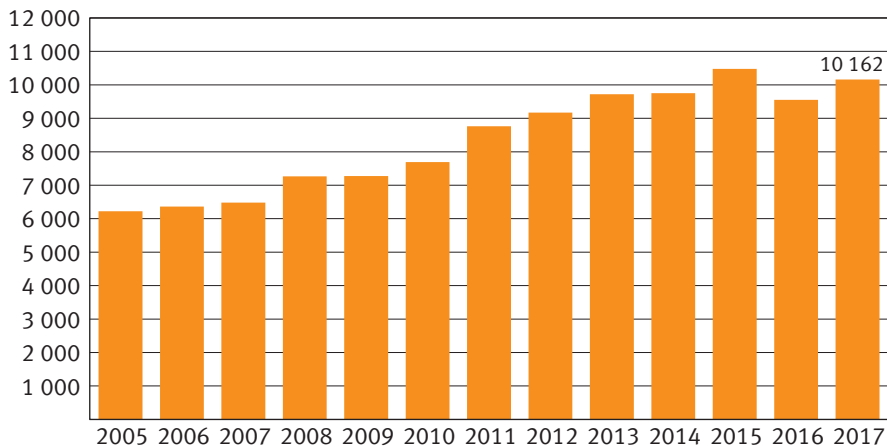
För ansökan om rehabilitering gäller samma bestämmelser som för ansökan om pension. Ansökan om rehabilitering ska alltid göras på blanketter som är avsedda för det. Ett undantag utgörs sedan år 2015 av dem som ansöker om sjukpension, eftersom de kan få rätt till rehabilitering utan att ansöka om det. Ansökan om rehabilitering ska alltid åtföljas av ett B2-läkarutlåtande om den återstående arbets- och funktionsförmågan, som skrivits av företagsläkare eller annan behandlande läkare. Ofta ber pensionsanstalten också om arbetsgivarens beskrivning av sökandens arbetsuppgifter.

2.1 Ansökan om rehabilitering

År 2017 lämnades det in 10 162 ansökningar om rehabilitering, 6 procent mindre än året innan (figur 2.1). I siffran ingår endast de fall där personen själv har ansökt om rehabilitering.

Figur 2.1

Rehabiliteringsansökningar som lämnats in åren 2005–2017



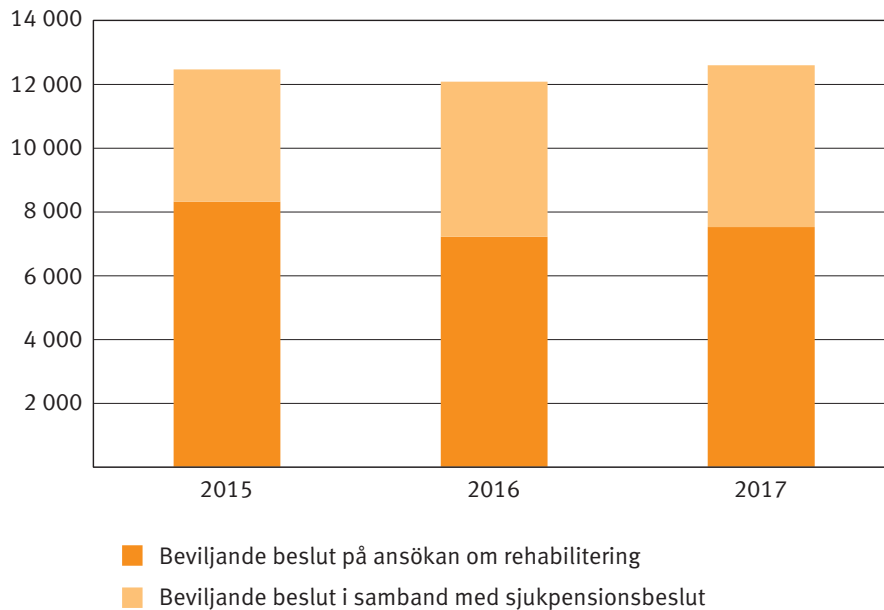
3 Prövning av rätten till rehabilitering

Rätten till arbetspensionsrehabilitering regleras i rehabiliteringslagstiftningen. Arbetspensionsanstaltens rehabiliteringsspecialister undersöker sökandens förutsättningar för rehabilitering, risken för arbetsoförmåga och behovet av rehabilitering utgående från handlingarna. Ett beviljande beslut om rehabilitering omfattar alltid en rehabiliteringsplan. Om sökanden saknar rehabiliteringsplan, kan ett förhandsbeslut som är i kraft i 9 månader meddelas. En godtagbar rehabiliteringsplan ska lämnas in medan beslutet är i kraft.

Om rehabilitering inte anses motiverad, ska arbetspensionsanstalten motivera avslaget och hänvisa sökanden till att ta reda på rehabiliteringsmöjligheter inom andra system, t.ex. FPA. Sökanden har alltid rätt att överklaga beslutet.

Rehabiliteringsavgörandet kan grunda sig antingen på en ansökan om rehabilitering eller på ett beslut som meddelas i samband med avgörande om sjukpension. År 2017 beviljade arbetspensionsanstalterna allt som allt 12 600 förhandsbeslut om rehabilitering. Rehabiliteringsbeslut i samband med ett avgörande om sjukpension utgjorde 40 procent av dessa (figur 3.1).

Figur 3.1
Beviljande rehabiliteringsbeslut åren 2015–2017



I punkt 3.1 behandlas förhandsbeslut om rehabilitering som meddelats i samband med sjukpensionsavgöranden och i punkt 3.2 beslut som grundar sig på personens egen ansökan om rehabilitering.

3.1 Beslut i samband med beslut om sjukpension

Före beslutet om sjukpension utreder pensionsanstalten alltid sökandens rätt till yrkesinriktad rehabilitering. Rätten till yrkesinriktad rehabilitering ska klarläggas, även om personens rehabiliteringsmöjligheter har utretts tidigare på annat håll, t.ex. på FPA. Syftet är att göra det möjligt att få tillgång till rehabilitering snabbare.

Förhandsbeslutet ger rätt till rehabilitering, men ålägger inte mottagaren att vidta rehabiliteringsåtgärder. Beslutet är i kraft i 9 månader och det ges utan ansökan om rehabilitering.

Rätten till yrkesinriktad rehabilitering ska alltid utredas när

- ansökan om sjukpension (partiell eller full) handläggs för första gången
- ansökan om rehabiliteringsstöd (partiellt eller fullt) handläggs för första gången
- ansökan om fortsatt rehabiliteringsstöd handläggs
- ändring av partiell sjukpension till full sjukpension handläggs
- ändring av full sjukpension till partiell sjukpension handläggs
- ändring av partiellt rehabiliteringsstöd till fullt rehabiliteringsstöd handläggs
- ändring av fullt rehabiliteringsstöd till partiellt rehabiliteringsstöd handläggs
- indragning av sjukpension handläggs.

Förhandsbeslut meddelas inte i fall där full sjukpension beviljas tills vidare eller där villkoren för rehabilitering inte uppfylls.

År 2017 meddelade arbetspensionsanstalterna 5 193 förhandsbeslut om rehabilitering i samband med beslut om sjukpension. Av dessa ledde 19 procent till rehabilitering. Året innan meddelades 5 211 förhandsbeslut och 21 procent inledde rehabilitering. Som inledd rehabilitering betraktas fall där personen har fått ett beslut om antingen rehabiliteringspenning, -tillägg eller -understöd.

Beslut om sjukpension: beviljande, avslag

I samband med ett avgörande om sjukpension fick 3 420 personer både ett beviljande pensionsbeslut och rätt till rehabilitering. Av dem inledde 18 procent rehabilitering. På motsvarande sätt beviljades 1 773 personer rätt till rehabilitering, men inte sjukpension. Nästan 20 procent av dem inledde rehabilitering (tabell 3.1).

Tabell 3.1

Förhandsbeslut om yrkesinriktad rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut

Beslut om sjukpension	Förhandsbeslut år 2017		
	Samtliga Antal	Fall där rehabilitering inletts Antal	%
Beviljande	3 420	627	18,3
Avslag	1 773	349	19,7
Samtliga	5 193	976	18,8

Ålder

Av dem som fått förhandsbeslut om rehabilitering är 70 procent äldre än 44 år. Av personerna i åldern 45–54 år inledde 18 procent rehabilitering. Av besluten till personer under 35 eller över 55 års ålder ledde nästan 20 procent till rehabilitering (tabell 3.2).

Tabell 3.2

Förhandsbeslut om yrkesinriktad rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut efter ålder

Ålder	Förhandsbeslut år 2017		
	Samtliga Antal	Fall där rehabilitering inletts Antal	%
–34	480	95	19,8
35–44	1 059	194	18,3
45–54	2 033	365	18,0
55–64	1 621	322	19,9
Samtliga	5 193	976	18,8

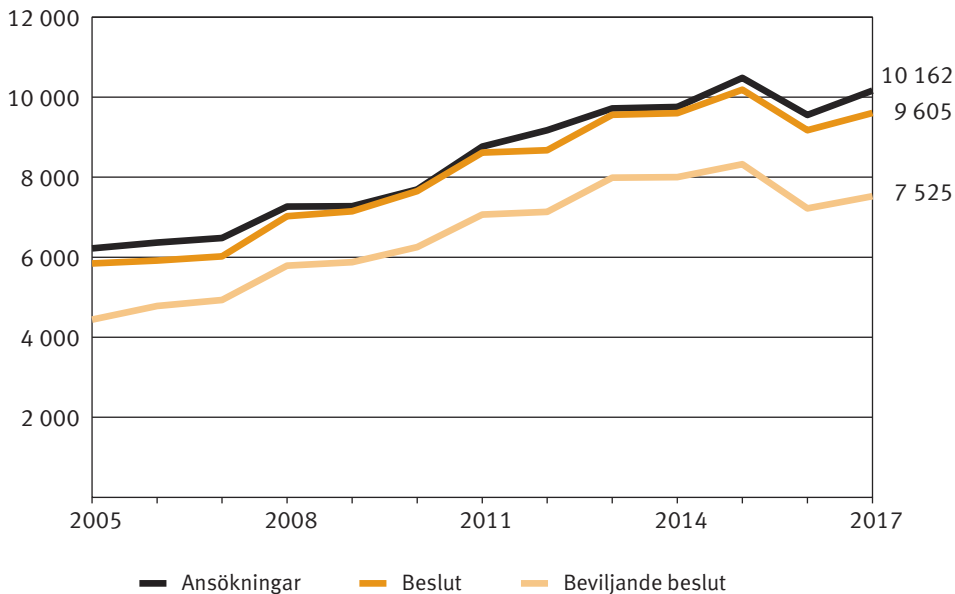
3.2 Beslut som grundar sig på ansökan om rehabilitering

År 2017 meddelade arbetspensionsanstalterna 9 605 beslut om rehabiliteringsansökningar som personerna själva lämnat in. Det var 5 procent mera än året innan. Av besluten var 7 525 beviljande och 2 080 avslag.

Den totala handläggningstiden för en rehabiliteringsansökan från inlämningsdagen till färdigt beslut var i genomsnitt 24 dagar. Under de senaste fem åren har den totala handläggningstiden för rehabiliteringsansökningar varierat mellan 24 och 37 dagar.

Figur 3.2

Ansökningar och beslut om och beviljande av rehabilitering åren 2005–2017



3.2.1 Procentuella andelar av beviljande beslut och avslag

Av de rehabiliteringsbeslut som meddelades år 2017 var 78 procent beviljande och 22 procent avslag. Avslagsprocenten ökade med 4 procentenheter från de föregående åren. Nu var avslagsprocenten på samma nivå som år 2005. Då medförde rehabiliteringsreformen att det kom in ansökningar som inte till alla delar uppfyllde kriterierna för arbetspensionsrehabilitering. Under de senaste tio åren har avslagsprocenten för rehabiliteringsansökningar legat kring 17-18 procent (tabell 3.3).

I den procentuella andelen avslag är juridiska avslag inte medräknade. Sådana juridiska avslag är bl.a. fall där personens inkomster inte når upp till gränsen eller där ärendet omfattas av olycksfalls- eller trafikskadeförsäkringssystemet. År 2017 var antalet juridiska avslag sammanlagt 275 och året innan 281.

Tabell 3.3*Andelarna beviljande beslut och avslag på rehabiliteringen åren 2007–2017*

År	Beviljande, %	Avslag, %	Antal beslut
2007	82	18	6 023
2009	82	18	7 026
2011	82	18	8 613
2013	83	17	9 561
2015	82	18	10 186
2017	78	22	9 605

*) Exkl. förhandsbeslut i samband med beslut om sjukpension.

Rehabiliteringsklientens kön och situation före rehabiliteringen, dvs. arbete eller pension, hade år 2017 ingen stor betydelse för avslagsprocenten. Mäns och kvinnors rehabiliteringsansökningar avslogs nästan lika ofta. Bland män var avslagsprocenten 21 och bland kvinnor 22. Av rehabiliteringsansökningarna från personer i arbetslivet avslogs 22 procent och av ansökningarna från personer som fick rehabiliteringsstöd avslogs 20 procent.

Åldern, diagnosen och den som skulle ansvara för rehabiliteringen inverkade på avslagsprocenten. Inom den privata sektorn avslogs 24 procent och inom den offentliga sektorn 16 procent av ansökningarna. Av alla beslut gällde 73 procent den privata sektorn.

Beviljande och avslag efter ålder

Åldern är av betydelse vid bedömningen av rehabiliteringens ändamålsenlighet. Om en äldre person riskerar att förlora sin arbetsförmåga i förhållande till sitt eget yrke talar det mer för rehabilitering än om det är fråga om en yngre person. Minst avslag gavs det på rehabiliteringsansökningar av personer som fyllt 54 år (tabell 3.4). Avslagsprocenten var 15. Mest avslag arbetspensionsanstalterna ansökningar av personer som var yngre än 35 år; här var avslagsprocenten 34. Den största gruppen rehabiliteringssökande, 34 procent, hörde till åldersgruppen 45–54 år. I den åldersgruppen var avslagsprocenten 18.

Tabell 3.4*Rehabiliteringsbeslut efter ålder år 2017*

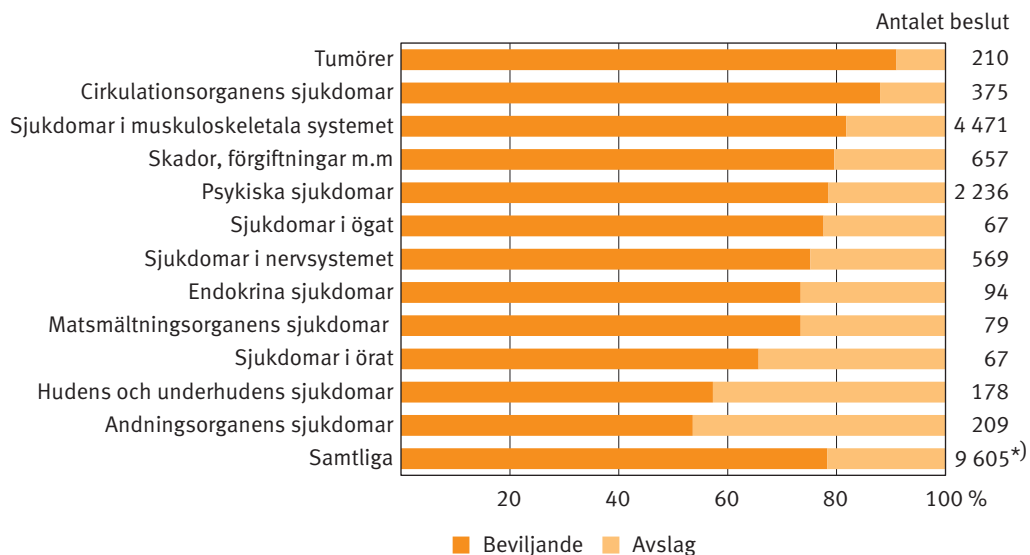
Rehabiliterings- beslut	Under 34		35–44		45–54		55–64		Samtliga	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Beviljande beslut	1 144	66	1 906	77	2 666	82	1 809	85	7 525	78
Avslag	584	34	575	23	604	18	317	15	2 080	22
Samtliga	1 728	100	2 481	100	3 270	100	2 126	100	9 605	100

Beviljande beslut och avslag efter diagnos

Nästan varannan av alla som fått ett rehabiliteringsbeslut hade någon sjukdom i rörelseorganen, medan var fjärde hade en psykisk störning. I figur 3.3 studeras hur andelen beviljande beslut och avslag fördelades i olika sjukdomsgrupper. I figuren specificeras endast de diagnoser som det fanns fler än 50 fall av. Vid sjukdomar i rörelseorganen var avslagsprocenten 18 och i psykiska störningar 22 procent. Flest ansökningar avslags i fråga om sjukdomar i andningsorganen och minst i sjukdomsgruppen tumörer. Avslagsprocenten vid sjukdomar i andningsorganen var 46 och vid tumörer 9 procent. Dessa sjukdomar utgör en liten andel av rehabiliteringsbesluten, ett par procent.

Figur 3.3

Andelarna (%) beviljande beslut och avslag år 2017



*) Inkl. 393 beslut om andra sjukdomsgrupper.

3.2.2 Orsakerna till avslag

Om rehabiliteringssökanden har fått avslag, ska arbetspensionsanstalten motivera sitt avgörande. Om rehabiliteringsansökan har avslagits med motiveringen att sökanden inte löper en överhängande risk för arbetsoförmåga, tar pensionsanstalten inte ställning till rehabiliteringens ändamålsenlighet i sin motivering. Om varken kravet på risk för arbetsoförmåga eller kravet på ändamålsenlighet uppfylls, ska motiveringen omfatta båda kraven. Orsaker till avslag som arbetspensionsanstalterna tillämpar är:

1. Ingen rätt till återstående tid, inkomstkrav

Kravet på inkomsten för återstående tid uppfylls inte eller det har redan gått ett par-tre år sedan arbetet upphörde, kontakten till arbetslivet kan anses vara bruten och sökanden kan inte betraktas som etablerad i arbetslivet. Fr.o.m. år 2006 har det s.k. kravet på återstående tid ersatts av ett inkomstkrav.

2. Olycksfalls- eller trafikförsäkringsbolaget står för rehabiliteringen

Behovet av rehabilitering beror på ett olycksfall i arbetet, en yrkessjukdom eller en trafikskada. Olycksfalls- eller trafikförsäkringsanstalten är alltid den som i första hand står för den yrkesinriktade rehabiliteringen.

3. Ingen risk för arbetsförmåga

De medicinska fynden är så obetydliga att de inte anses medföra en risk för arbetsförmåga under en längre tid. Vid bedömningen av risken beaktas personens funktionsförmåga och dess antagna utveckling under de närmaste åren.

4. Rehabiliteringen är inte ändamålsenlig

Personen löper risk för arbetsförmåga, men den kan inte minskas genom yrkesinriktad rehabilitering, eller personen har utbildning eller arbetserfarenhet på andra branscher och således tillräcklig förmåga att fortsätta i arbetslivet.

5. Övriga orsaker

Personens medicinska rehabilitering kan fortfarande pågå och man tar ställning till eventuell yrkesinriktad rehabilitering först när den medicinska rehabiliteringen har framskridit så långt att yrkesinriktad rehabilitering kan inledas.

Frånvaro av risk för arbetsförmåga och att rehabilitering inte är ändamålsenlig har varit de vanligaste orsakerna till avslag under hela den tid som detta har statistikförts. Det har funnits få andra orsaker till avslag.

Av alla som år 2017 fick avslag på sin rehabiliteringsansökan konstaterades 63 procent inte löpa risk för arbetsförmåga och hos 22 procent ansågs rehabilitering inte vara ändamålsenlig.

3.3 Rätt att söka ändring

Rehabiliteringssökanden har rätt att överklaga alla beslut som gäller rehabiliteringen. Rätten att överklaga gäller också förhandsbeslut som meddelats i samband med beslut om sjukpension (lagändring 1.1.2015). För dessa förhandsbeslut gäller samma förfaranden för sökande av ändring som för andra beslut om rehabilitering. I samband med beslut om sjukpension meddelas endast beviljande rehabiliteringsbeslut, inga avslag. Ett överklagbart beslut om avslag förutsätter alltid en ansökan om rehabilitering.

Rätten att överklaga gäller beslut om sökandens rätt till arbetspensionsrehabilitering, rehabiliteringens innehåll (rehabiliteringsplan) och rehabiliteringens ändamålsenlighet. Det är också möjligt att överklaga beslut om beviljande av en rehabiliteringsförmån, dess belopp och utbetalningstid och om kostnadsersättningar. Ändring ska sökas inom 30 dagar från att sökanden har fått del av beslutet.

Rehabiliteringssökanden kan överklaga beslutet först hos pensionsanstalten, som enligt sitt övervägande kan rätta sitt tidigare beslut. Arbetspensionsanstaltens beslut kan överklagas hos besvärnämnden för arbetspensionsärenden och vidare hos försäkringsdomstolen.

Arbetspensionsanstalterna tog år 2017 emot 272 besvär angående rehabiliteringsbeslut. Av dessa rättade anstalterna själva 18 beslut (tabell 3.5). Besvären gällde huvudsakligen rätten till rehabilitering.

Tabell 3.5

Överklagande av rehabiliteringsbeslut som arbetspensionsanstalterna behandlade år 2017

Orsak till överklagandet	Antal överklaganden	Arbetspensionsanstalten ändrade beslutet
Behandlade fall sammanlagt	272	18
– om rätten till rehabilitering	192	13
– om innehållet	71	1
– övriga	9	4

År 2017 avgjorde besvärsnämnden för arbetspensionsärenden 441 beslut. Arbetspensionsanstaltens beslut ändrades i 23 fall och resten av besvären förkastades till största delen (tabell 3.6). I regel gällde besvären rätten till rehabilitering. Den allmännaste orsaken till att besvären förkastades var att personen inte löpte risk för arbetsförmåga.

Till nästa instans, försäkringsdomstolen, inkom 51 besvär om rehabilitering och år 2017 och domstolen meddelade 40 beslut. Arbetspensionsanstaltens beslut ändrades inte.

Tabell 3.6

Rehabiliteringsbeslut hos besvärsnämnden för arbetspensionsärenden år 2017

Orsak till överklagandet	Antal avgöranden	Beslutet ändrades
Samtliga beslut sammanlagt	441	23
Rätten till rehabilitering	422	22
– risk för arbetsförmåga	227	8
– ändamålsenlighet	113	9
– förutsättningar	82	5
Rehabiliteringspenning	18	1
Rehabiliteringskostnader	1	0

4 Genomförandet av rehabiliteringen och kostnaderna för den

Den yrkesinriktade rehabiliteringen planeras alltid individuellt enligt rehabiliteringsklientens behov. När sökanden har fått ett beviljande beslut om rehabilitering, ska hen lämna in en rehabiliteringsplan till arbetspensionsanstalten inom 9 månader. Arbetspensionsrehabiliteringens metoder är yrkesinriktade. Typiska åtgärder är arbetsprövning, arbetsträning, näringsstöd, kurser eller utbildning som leder till ett yrke. Utgångspunkten för rehabiliteringen är alltid att man först utreder möjligheterna till arbetsarrangemang på den egna arbetsplatsen eller möjligheterna att få arbete någon annanstans. Omskolning övervägs först som det sista alternativet. I rehabiliteringsplanen kan ingå flera rehabiliteringsåtgärder, såsom arbetsprövning och utbildning.

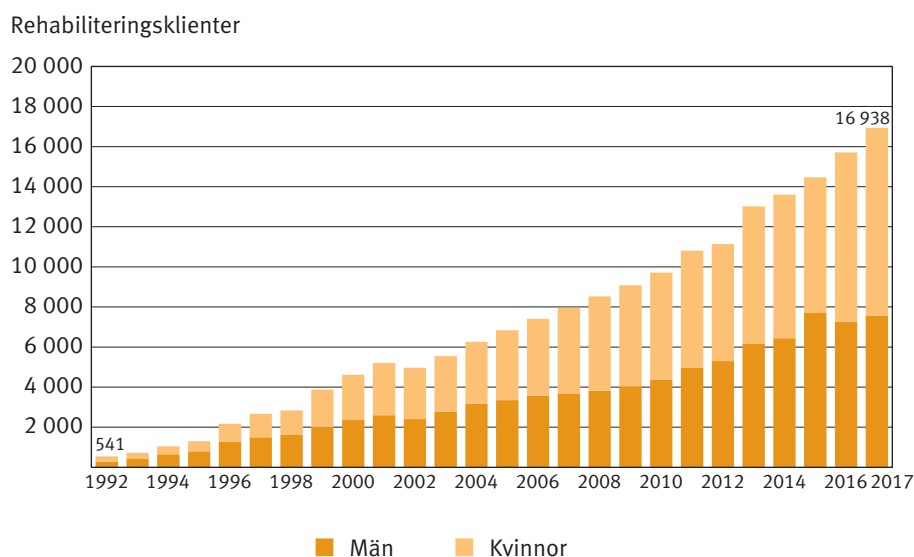
I detta avsnitt studeras först samtliga klienter inom arbetspensionsrehabiliteringen och jämförs sedan dem som själva ansökt om rehabilitering och dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett beslut om sjukpension (rehabiliteringsklienter som fått beslut om sjukpension). I avsnittet om rehabiliteringskostnader finns uppgifter om de totala och genomsnittliga rehabiliteringskostnaderna för dem som deltagit i rehabilitering, om kostnaderna för avslutade rehabiliteringsprogram och en kalkyl över rehabiliteringsklienternas genomsnittliga sjukpension.

4.1 Rehabiliteringsklienterna

År 2017 var det sammanlagda antalet klienter inom arbetspensionsrehabiliteringen 16 938. Antalet ökade med 8 procent från året innan. Av klienterna hade 12 658 (75 procent) själva ansökt om rehabilitering och 4 280 fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsavgörande. Största delen av rehabiliteringsklienterna (79 procent) var i arbetslivet när de påbörjade rehabiliteringen. Klart mer än hälften (55 procent) av rehabiliteringsklienterna var kvinnor. Kvinnornas andel har ökat ända sedan 2004 (figur 4.1). Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen kommer huvudsakligen från den privata sektorn (78 procent), 92 procent av männen och 66 procent av kvinnorna.

Figur 4.1

Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen åren 1992–2017



Ålder

Av rehabiliteringsklienterna hade 60 procent fyllt minst 45 år (tabell 4.1). Medelåldern bland dem som själva ansökt om rehabilitering var 46 år och bland dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsavgörande 48 år. Medelåldern bland samtliga rehabiliteringsklienter var 47 år (Tabell 4.2). I synnerhet andelen rehabiliteringsklienter som har fyllt 55 år har ökat.

Tabell 4.1*Rehabiliteringsklienternas andelar efter ålder (%) år 2017*

Ålder	Sökt rehabilitering själv (N= 12 658)	Fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut (N= 4 280)	Samtliga (N= 16 938)
under 35	16	10	14
35–44	28	23	27
45–54	35	39	36
55–64	21	28	23
Samtliga	100	100	100

Tabell 4.2*Medelåldern bland klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen år 2017*

Kön	Medelålder		
	Sökt rehabilitering själv	Fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut	Samtliga
Män	46	49	47
Kvinnor	47	48	47
Samtliga	46	48	47

Bakgrund: i arbete eller pensionerad

Största delen (89 procent) av dem som själva ansökt om rehabilitering var i arbete eller arbetslösa när de påbörjade rehabiliteringen (Tabell 4.3). Det var ingen stor skillnad mellan män och kvinnor. Av dem som hade fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut var hälften i arbetslivet när rehabiliteringen började, och det fanns små skillnader mellan män och kvinnor. Männen var oftare i arbete (54 procent) och kvinnorna oftare pensionerade (52 procent) när rehabiliteringen inleddes.

Tabell 4.3*Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen efter bakgrund (%) år 2017*

Bakgrund	Sökt rehabilitering själv %	Fått sjukpensionsbeslut %	Samtliga %
I arbete	89	51	79
Pensionerad	11	49	21
Samtliga	100	100	100

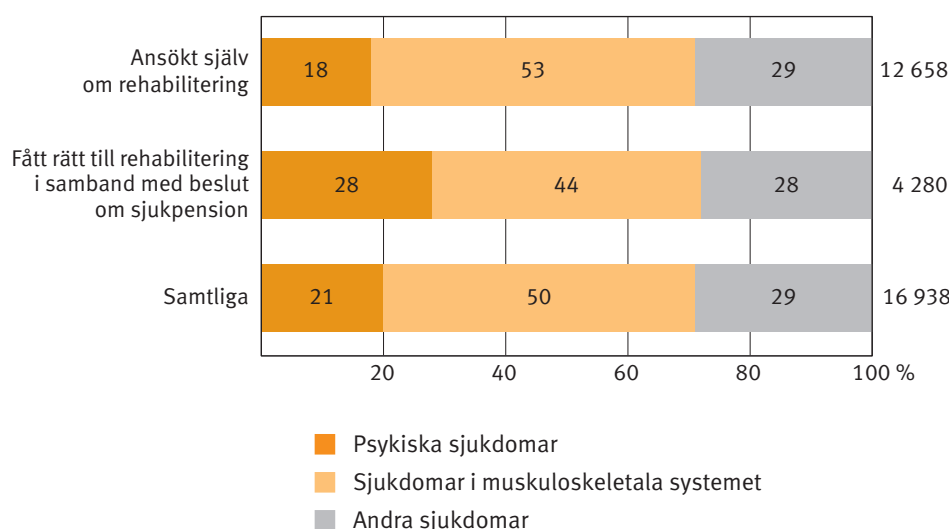
Diagnos

Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen har alltid en sjukdom, ett lyte eller en skada som medför en risk att bli sjukpensionerad inom de närmaste åren. De som själva hade ansökt om rehabilitering hade något oftare sjukdomar i rörelseorganen än de som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut. Psykiska syndrom och beteendestörningar betonades mer bland de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut (figur 4.2).

Mer än hälften av rehabiliteringsklienterna hade en sjukdom i rörelseorganen som diagnos. Bland männen förekom sjukdomar i rörelseorganen och övriga sjukdomar något mer än bland kvinnorna. Var femte rehabiliteringsklient hade psykiskt syndrom eller beteendestörning som diagnos, bland kvinnorna nästan var fjärde och bland männen var sjunde.

Figur 4.2

Bakomliggande diagnos för rehabiliteringsklienten år 2017



4.2 Olika slag av rehabiliteringstjänster

År 2017 var 15 007 personer, dvs. 89 procent, av samtliga rehabiliteringsklienter föremål för någon åtgärd inom den yrkesinriktade rehabiliteringen. Nästan var tredje klient (4 725 personer) hade ett rehabiliteringsprogram som bestod av fler än ett slag av tjänst. Arbetsprövning och utbildning var en av de vanligaste kombinationerna.

Användningen av olika slag av utredningar för att göra upp rehabiliteringsplanen minskade i alla åldersklasser jämfört med året innan (tabellerna 4.4 och 4.5). Annan rehabilitering, närmast näringsstöd, användes i liten utsträckning. En studie av olika ålderskategorier visar att de yngsta klienterna fick rehabilitering i form av utbildning och de äldre i form av arbetsplatsrehabilitering.

Tabell 4.4

Fördelningen av rehabiliteringstjänster (%) åren 2008–2017

År	Utredning	Arbetsplats-rehabilitering	Utbildning	Annan rehabilitering	Samtliga, antal
2008	18	46	32	4	100 (8 711)
2010	22	44	29	5	100 (10 691)
2012	24	40	31	5	100 (11 707)
2014	28	41	27	4	100 (15 360)
2016	34	38	28	1	100 (18 301)
2017	30	43	27	0	100 (19 732)

Tabell 4.5

Fördelningen (%) av rehabiliteringstjänster i olika åldersgrupper år 2017

Ålder	Utredning N= 5 872	Arbetsplats-rehabilitering N= 8 419	Utbildning N= 5 375	Annan rehabilitering N= 66	Samtliga rehabiliteringstjänster, antal
under 35	28	32	40	0	100 (2 765)
35–44	28	36	35	1	100 (5 452)
45–54	32	43	25	0	100 (7 432)
55–64	28	59	12	1	100 (4 083)
Samtliga	30	43	27	0	100 (19 732)

Utredning

En knapp tredjedel av rehabiliteringsklienterna behövde tilläggsutredningar för att göra upp en rehabiliteringsplan (tabellerna 4.4 och 4.5). Det gällde främst dem som hade fått ett sjukpensionsbeslut, som ofta inte hade någon rehabiliteringsplan färdig, eftersom deras avsikt ursprungligen var att få pension.

Arbetsplatsrehabilitering

Arbetsplatsrehabilitering är den främsta och mest använda rehabiliteringstjänsten (tabellerna 4.4 och 4.5). År 2017 fick sammanlagt 8 419 klienter arbetsplatsrehabilitering, dvs. 43 procent av rehabiliteringsklienterna. Det är den enda rehabiliteringstjänsten där männen har utgjort en minoritet under hela den tid då statistik har förts över det, sedan år 1992. Medelåldern bland dem som fick arbetsplatsrehabilitering var 47 år.

Utbildning

27 procent av rehabiliteringsklienterna, dvs. 5 375 personer, fick utbildning som siktade på ett arbete eller ett yrke. Av dem som fick utbildning var 51 procent män, och tonvikten låg på personer som kom från arbetslivet. Ännu i början av 2000-talet var yrkesinriktad utbildning den allmännaste rehabiliteringsåtgärden som siktade på arbetslivet. Medelåldern bland dem som fick utbildning var 44 år (tabell 4.5).

Annan rehabilitering

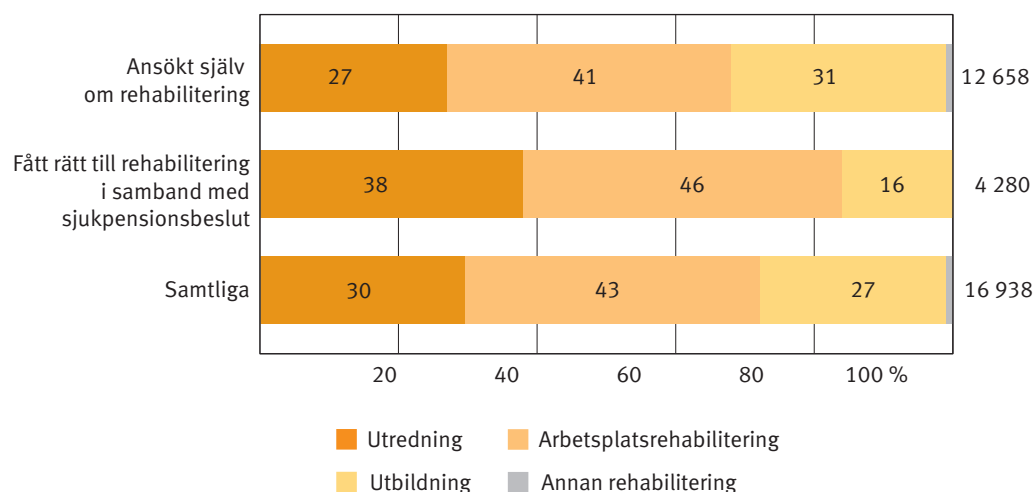
Annan rehabilitering som stöd för arbetsförmågan, närmast näringsstöd för företagsverksamhet eller bidrag till apparatanskaffningar, användes i liten utsträckning. Annan rehabilitering gavs till 66 personer (tabell 4.4.). Medelåldern bland dem var 49 år (tabell 4.5).

Åtgärderna efter klient

Vilka rehabiliteringsåtgärder som ingick i rehabiliteringsprogrammet varierade beroende på om klienten hade ansökt om rehabilitering själv eller inte. Bland dem som själva ansökt om rehabilitering var utbildning vanligare och behovet av utredningar mindre. De som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsavgörande behövde oftare hjälp i form av olika utredningar för att göra upp en rehabiliteringsplan, och själva rehabiliteringen skedde på arbetsplatsen antingen som arbetsprövning eller som arbetsträning. Bland dem var det få som fick utbildning (figur 4.3).

Figur 4.3

Rehabiliteringsåtgärder år 2017 efter slag och antalet rehabiliteringsklienter



4.3 Rehabiliteringskostnader

De totala rehabiliteringskostnaderna består av inkomstersättningen för rehabiliteringstiden (rehabiliteringsunderstöd, rehabiliteringspenning/-tillägg) och kostnaderna för rehabiliteringstjänster, dvs. för utredningar, arbetsplatsrehabilitering och utbildning samt övriga rehabiliteringskostnader.

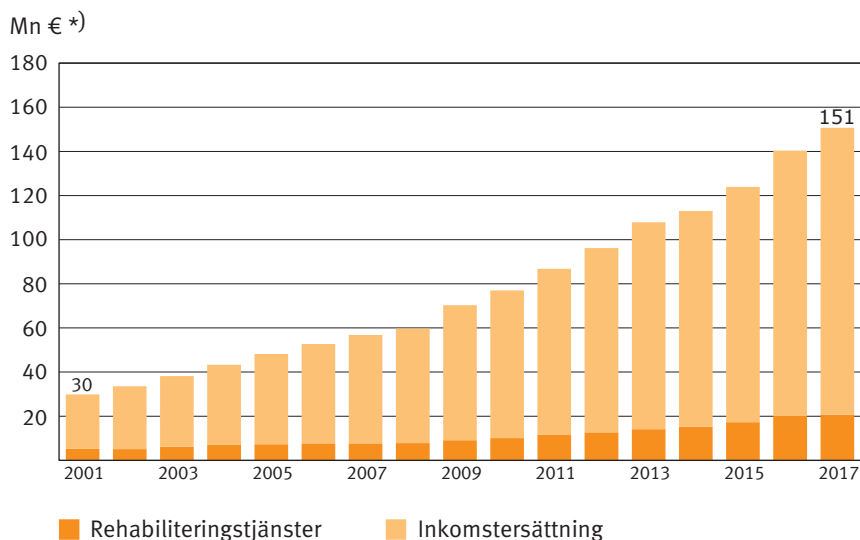
Om de genomsnittliga kostnaderna visas uppgifter som gäller dem som deltagit i rehabilitering år 2017 och dem som avslutat sin rehabilitering under året. Dessutom har det gjorts upp en kalkyl över vad den genomsnittliga sjukpensionen för dem som deltog i rehabilitering år 2017 hade varit, om de i stället hade blivit pensionerade.

4.3.1 Totala kostnader

År 2017 uppgick de totala kostnaderna för rehabilitering till 151 miljoner euro. De totala kostnaderna ökade med 8 procent från året innan. (Figur 4.4 och tabell 4.6). Inkomstersättningen under rehabiliteringstiden utgjorde 130 miljoner av kostnaderna och kostnaderna för rehabiliteringstjänster 21 miljoner euro. I tjänstekostnaderna ingår också premier för obligatorisk olycksfallsförsäkring för rehabiliteringsklienten under arbetsprövningen, 540 000 €. Deras andel av kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 3 procent.

Figur 4.4

Rehabiliteringskostnaderna åren 2001–2017



*) Rehabiliteringskostnaderna anges enligt 2017 års nivå.

Rehabiliteringskostnaderna efter kön

Det fanns en skillnad mellan män och kvinnor i rehabiliteringskostnaderna. De genomsnittliga totalkostnaderna för männen uppgick år 2017 till 85 miljoner euro och för kvinnorna till ca 65 miljoner euro. Antalet förklarar inte skillnaden i kostnader, eftersom färre män än kvinnor genomgick rehabilitering. Skillnaden beror närmast på att männen har en bättre lönenivå. Denna skillnad har bestått under hela den tid som statistiken förts.

År 2017 betalades till 12 992 rehabiliteringsklienter (77 procent) inkomstersättning under rehabiliteringstiden, sammanlagt 130 miljoner euro. Den genomsnittliga inkomstersättningen var 2 613 euro i månaden, 2 970 euro för män och 2 317 euro för kvinnor.

Rehabiliteringskostnaderna efter ålder

I tabell 4.6 visas hur rehabiliteringskostnaderna fördelades år 2017 i olika åldersgrupper och vilken den genomsnittliga rehabiliteringskostnaden var. En granskning av åldersgrupperna visar att de genomsnittliga rehabiliteringskostnaderna var högst bland dem som var yngre än 45 år. Den vanligaste rehabiliteringsåtgärden i denna åldersgrupp var utbildning, som är den dyraste rehabiliteringsformen.

I den äldsta åldersgruppen var den genomsnittliga rehabiliteringskostnaden/person minst. I denna åldersgrupp genomfördes rehabiliteringen med små kostnader på arbetsplatser.

Tabell 4.6

Rehabiliteringskostnaderna efter åldersgrupp år 2017*)

Ålder	Kostnader för tjänster		Inkomster under rehabiliteringstiden		Total-kostnader mn €	Genomsnittliga rehabiliterings- kostnader €
	mn €	% av total- kostnaderna	mn €	% av total- kostnaderna		
under 35	3	12	23	88	26	10 989
35–44	6	13	42	87	48	10 466
45–54	8	15	44	85	52	8 447
55–64	3	13	21	87	24	6 243
Samtliga	20	13	130	87	150	8 847

*) Exkl. kostnader för obligatoriska olycksfallsförsäkringar för rehabiliteringsklienter.

Rehabiliteringskostnader efter diagnos

Mer än hälften av rehabiliteringsklienterna hade en sjukdom i rörelseorganen som diagnos. Kostnaderna för inkomstersättningarna var störst i denna sjukdomsgrupp, 73 miljoner euro, och den genomsnittliga inkomstersättningen per månad var 2 680 euro/person. Var femte rehabiliteringsklient hade psykiskt syndrom eller beteendestörning som diagnos. I denna sjukdomsgrupp betalades sammanlagt 21 miljoner euro i inkomstersättningar, i genomsnitt 2 526 euro.

Rehabiliteringskostnaderna efter slag av tjänst

De största kostnaderna för rehabiliteringsåtgärder orsakades av utredningskostnader (tabell 4.7). Utredningskostnaderna var 12 miljoner euro och deras andel av de totala kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 59 procent. De totala kostnaderna för utredningar, inklusive inkomstersättningar, var 15 miljoner euro.

Kostnaderna för den mest använda rehabiliteringsformen, arbetsplatsrehabilitering, var 2 miljoner euro (tabell 4.7). Andelen av de totala kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 10 procent. De totala kostnaderna för arbetsplatsrehabilitering, inklusive inkomstersättningar, var ca 33 miljoner euro.

Kostnaderna för utbildning var 6 miljoner euro (tabell 4.7). Andelen av de totala kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 33 procent. De totala kostnaderna för utbildning, inklusive inkomstersättningar, var 88 miljoner euro.

Kostnaderna för annan rehabilitering var 0,2 miljoner euro (tabell 4.7). De totala kostnaderna för utbildning, inklusive inkomstersättningar, var 0,3 miljoner euro.

Tabell 4.7

Kostnaderna för rehabiliteringstjänster enligt slag av tjänst, mn euro) år 2017*

Kön	Slag av tjänster				
	Utredning mn €	Arbetsplats- rehabilitering mn €	Utbildning mn €	Annan rehabilitering mn €	Samtliga mn €
Män	6	1	4	0,1	11
Kvinnor	6	1	2	0,1	9
Samtliga	12	2	6	0,2	20

*) Exkl. kostnader för obligatoriska olycksfallsförsäkringar för rehabiliteringsklienter.

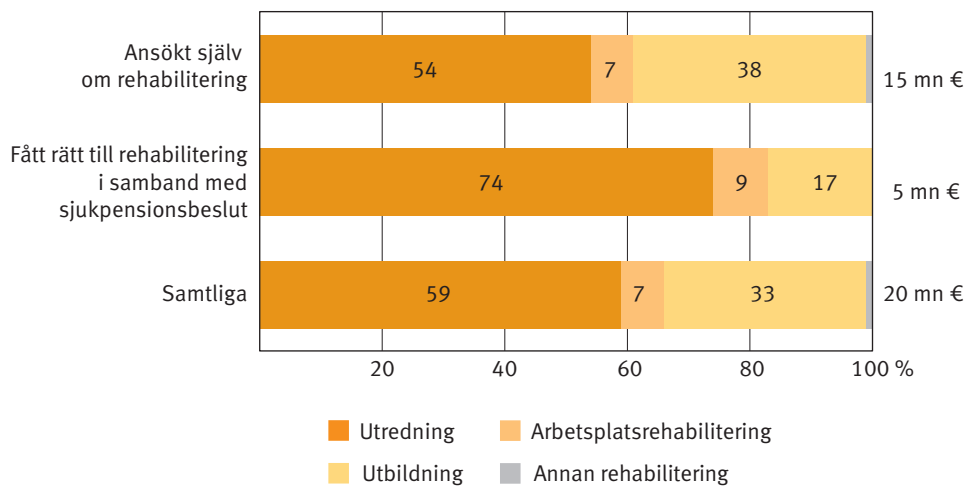
Kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter typ av klient

De totala rehabiliteringskostnaderna för dem som själva ansökt om rehabilitering var 124 miljoner euro. Inkomstersättningen utgjorde 109 miljoner euro och kostnaderna för tjänster 15 miljoner euro. Av tjänstekostnaderna utgjorde utredningskostnaderna mer än hälften (figur 4.5).

De totala rehabiliteringskostnaderna för dem som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut var 26 miljoner euro. Inkomstersättningen utgjorde 21 miljoner euro och kostnaderna för rehabiliteringstjänster 5 miljoner euro. Utredningskostnadernas andel var stor, hela 74 procent.

Figur 4.5

Rehabiliteringsåtgärdernas andel (%) av kostnaderna för rehabiliteringstjänster år 2017



Obligatoriska olycksfallsförsäkringspremier för rehabiliteringsklienter är inte medräknade i figuren.

4.3.2 Kostnaderna för avslutade rehabiliteringar

Nedan studeras de genomsnittliga rehabiliteringskostnaderna efter slag av tjänst, kostnaderna för framgångsrik rehabilitering och hur stor rehabiliteringsklienternas sjukpension skulle ha varit.

Kostnaderna för rehabiliteringen efter slag av tjänst

De allmännaste åtgärderna inom arbetspensionsrehabilitering är arbetsprövning och arbetsträning på arbetsplatser. I allmänhet betalas inkomstersättning för minst tre månader till den som deltar i arbetsplatsrehabilitering. År 2017 avslutades arbetsprövningar och arbetsträningar för 3 273 personer och själva rehabiliteringen inklusive alla tjänste- och inkomstersättningar kostade 10 200 euro/person i genomsnitt.

Sådana rehabiliteringsprogram där den egentliga rehabiliteringsformen var utbildning avslutades för 1 438 personer. Utbildningens längd kan variera från några månaders kurser till upp till fyraåriga utbildningar. Under utbildningstiden kan inkomstersättning betalas i flera års tid. De genomsnittliga totala kostnaderna för avslutade utbildningsprogram var 44 100 euro/person (tabell 4.8).

Tabell 4.8

Priset för avslutad rehabilitering efter huvudsaklig rehabiliteringsåtgärd år 2017

Rehabiliteringsåtgärd	Genomsnittligt pris för rehabiliteringsåtgärden inklusive tjänster och inkomstersättning
Utredning	11 600
Arbetsplatsrehabilitering	10 200
Utbildning	44 100
Annan rehabilitering	16 200

I tabellen är den huvudsakliga rehabiliteringsformen arbetsplatsrehabilitering, om rehabiliteringsprogrammet innefattade t.ex. utredning och arbetsprövning. Om personen hade fått arbetsplatsrehabilitering, utbildning och annan rehabilitering, anses hen ha fått utbildning.

Kostnaderna för rehabiliteringen efter typ av klient

År 2017 avslutades 4 905 rehabiliteringsprogram för personer som ansökt själva, och den genomsnittliga kostnaden var 21 600 €/program. På motsvarande sätt avslutades 1 966 rehabiliteringsprogram för personer som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut. Den genomsnittliga kostnaden för deras rehabiliteringsprogram var klart mindre än för personer som själva sökt rehabilitering, 7 400 euro (tabell 4.9). Skillnaden beror på att rehabiliteringen för personer som själva sökt oftare genomfördes som utbildning, som är den dyraste rehabiliteringsformen och långvarig, så att inkomstersättning betalas för en längre tid.

Kostnaderna för framgångsrik rehabilitering och rehabiliteringsklienternas sjukpension

Om rehabiliteringen lyckas så att sjukpensioneringen kan förhindras eller skjutas upp, minskar den företagets arbetspensionsavgift direkt eller indirekt. Mindre företags avgifter påverkas inte direkt av kostnaderna för rehabiliteringen eller sjukpensionen, men uppskjuten pensionering sparar kostnader inom hela arbetspensionssystemet och minskar den vägen trycket att höja pensionsavgifterna. Partiell sjukpension är också ett förmånligare alternativ än att personen blir sjukpensionerad helt och hållet.

År 2017 avslutades 6 871 rehabiliteringar och de totala kostnaderna var 120 mn euro. Inkomstersättningarnas andel av kostnaderna var 111 miljoner euro. Den genomsnittliga kostnaden för samtliga avslutade rehabiliteringsprogram var 17 500 euro. Av rehabiliteringarna var 68 procent framgångsrika, dvs. personen fortsatte arbeta eller studera efter rehabiliteringen. Den genomsnittliga kostnaden för samtliga framgångsrika rehabiliteringsprogram var 21 900 euro. Den genomsnittliga kostnaden för framgångsrika rehabiliteringar har erhållits genom att räkna ihop kostnaderna för de avslutade rehabiliteringar efter vilka personen i fråga fortsatte arbeta eller studera. Summan dividerades med antalet framgångsrika program.

För att jämföra kostnaderna för rehabilitering med klientens eventuella sjukpensionsutgift räknade man ut vad den genomsnittliga sjukpensionen för dem som deltog i rehabilitering år 2017 skulle ha varit. I kalkylen skiljde man inte på rehabiliteringsklienterna utgående från om de hade sökt rehabilitering själva eller fått rätten till den i samband med sjukpensionsbeslut. Den genomsnittliga sjukpensionen för dem som deltog i rehabilitering skulle ha varit 1 505 € i månaden, dvs. 18 100 € på årsnivå (tabell 4.9). Medelpensionen för samtliga sjukpensionstagare var 1 040 € i månaden år 2017. Rehabiliteringsklienternas högre sjukpension förklaras av att de är etablerade i arbetslivet och har enhetligare arbetshistoria. Kostnaden för framgångsrik rehabilitering som avslutats år 2017 motsvarade i snitt sjukpensionsutgiften för 1 år och 3 månader (tabell 4.9 och figur 5.4).

Den genomsnittliga kostnaden för en framgångsrik rehabilitering av personer som själva ansökt om rehabilitering var 24 700 euro. Det motsvarar sjukpensionsutgiften för 1 år och 4 månader. Av dessa rehabiliteringar var 76 procent framgångsrika. Snittkostnaden för framgångsrik rehabilitering av personer som fått ett sjukpensionsbeslut var 11 100 euro, vilket motsvarande sjukpensionsutgiften för ca 7 månader. Hälften av dessa rehabiliteringar var framgångsrika (tabell 4.9 och figur 5.4). Rehabiliteringskostnaderna för dem som själva ansökt om rehabilitering var betydligt högre än för dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsavgörande. Skillnaden var nästan dubbel. Som det konstaterades tidigare, beror orsaken på att rehabiliteringen av dem som sökt själva oftare genomfördes som utbildning, som är dyrast av rehabiliteringsformerna. Rehabiliteringen för dem som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut var i allmänhet kortvarig arbetsprövning eller avbröts, vilket innebär att inkomstersättning betalades under en kortare tid.

Tabell 4.9*Genomsnittliga rehabiliteringskostnader i förhållande till sjukpensionen år 2017*

Rehabiliteringsklient	Genomsnittlig rehabiliteringskostnad	Genomsnittlig kostnad för framgångsrik rehabilitering	Genomsnittlig sjukpensionsutgift för personer som deltog i rehabilitering år 2017
Ansökt själv om rehabilitering	21 600	24 700	18 100
Rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut	7 400	11 100	18 100
Samtliga	17 500	21 900	18 100

Rehabiliteringen betraktas som framgångsrik, om personen börjar arbeta igen eller fortsätter studierna. Rehabiliteringsklienternas genomsnittliga sjukpension har beräknats för alla som deltog i rehabilitering år 2017. I kostnaderna har pensionssystemets administrativa kostnader inte beaktats.

5 Avslutning av rehabiliteringen

Avsikten med yrkesinriktad rehabilitering är först och främst att upprätthålla arbetsförmågan så att personen kan fortsätta arbeta eller börja arbeta på nytt. Målet är att förlänga arbetslivet.

I detta avsnitt studeras alla som avslutat sin rehabilitering och separat de avslutade rehabiliteringarna för personer som själva ansökt om rehabilitering och för personer som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut.

5.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats åren 2008–2017

Under de tio senaste åren har andelen rehabiliteringsklienter som börjar arbeta igen stabiliserat sig kring 60 procent. Andelen rehabiliteringsklienter som börjat få full sjukpension har hållits kring 8 procent. År 2017 började 6 procent av rehabiliteringsklienterna få full sjukpension. År 1992 återgick endast 42 procent av rehabiliteringsklienterna i arbete medan 32 procent började få full sjukpension. Sedan år 2015 har slutresultatet av rehabiliteringen påverkats av den nya gruppen rehabiliteringsklienter, de som har fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut. I figur 5.4 visas avslutade rehabiliteringsprogram i denna grupp.

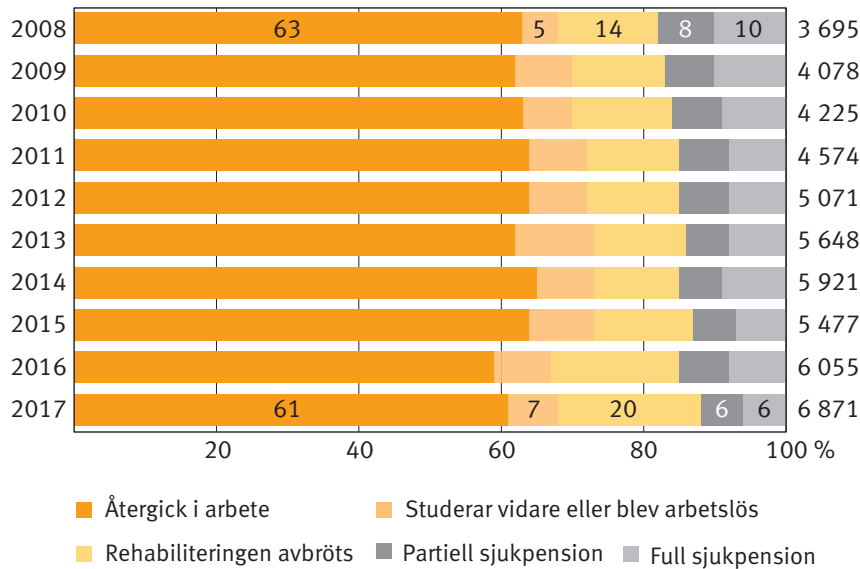
Till det goda resultatet angående rehabiliteringsklienternas placering i arbete bidrar att största delen har en arbetsplats dit de kan återvända. Utvecklingen visar också att valet av klienter till rehabiliteringsprogrammen ser ut att ha lyckats bättre än förr. För att rehabiliteringen ska lyckas krävs det också alltid att klienten själv engagerar sig och har ett aktivt grepp.

I figur 5.1 studeras det omedelbara resultatet av rehabiliteringsprogram som avslutats under tio år. Resultaten grundar sig på uppgifter som arbetspensionsanstalterna lämnat. Från och med år 2015 inkluderar siffrorna de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut.

Fall där det endast gjordes en utredning och själva rehabiliteringsprocessen avslutades med den ingår inte i siffrorna. Program som arbetspensionsanstalten själv avslutat och som trots beviljande beslut inte ledde till rehabilitering ingår inte heller i siffrorna.

Figur 5.1

Rehabiliteringsprogram som avslutats åren 2008–2017 *)



*) Exkl. fall som endast utreddes.

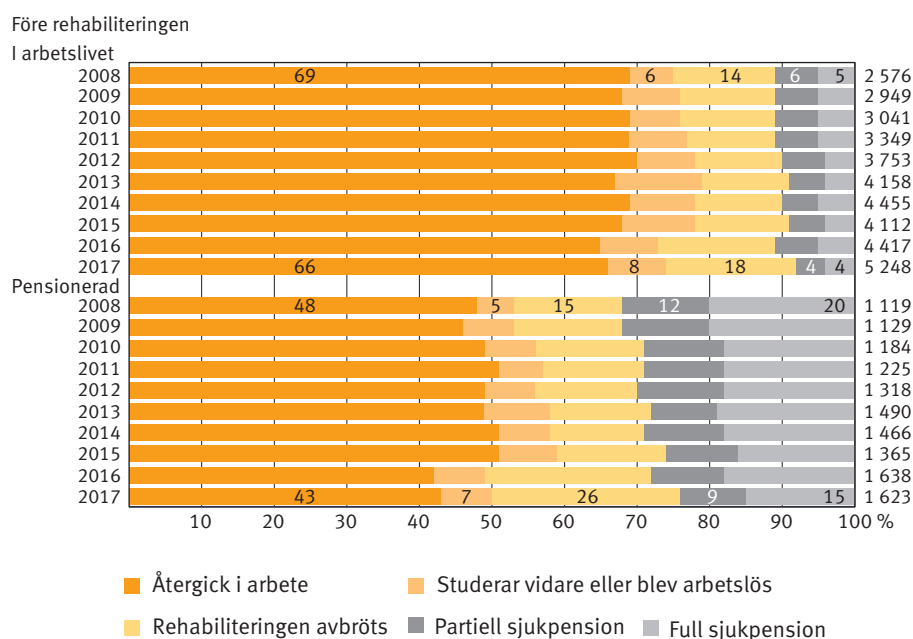
Figuren inkluderar personer som har fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut.

Bakgrund: i arbete eller pensionerad

Rehabiliteringsklientens bakgrund, dvs. om personen kommer till rehabiliteringen från arbetslivet eller har varit pensionerad, har betydelse för rehabiliteringens slutresultat (figur 5.2). Rehabiliteringsklienter som kommit från arbetslivet börjar oftast arbeta på nytt efter rehabiliteringen. År 2017 började 66 procent arbeta på nytt. Siffran inkluderar dem som har fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut, vilket inverkar på situationen efter rehabiliteringen. Andelen personer som börjat få full sjukpension har hållits synnerligen stabil, vid 4 procent.

I synnerhet påverkades resultatet bland rehabiliteringsklienter med pensionsbakgrund av dem som fått ett sjukpensionsbeslut. Mer än 60 procent av dem som hade pensionsbakgrund hade fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut. Av de rehabiliteringsklienter som varit pensionerade före rehabiliteringen återgick 43 procent i arbete år 2017. Andelen personer som avbröt rehabiliteringen ökade något från året innan. I gengäld minskade andelen personer som började få full sjukpension med 3 procentenheter från året innan.

Figur 5.2
Rehabiliteringsprogram som avslutats åren 2008–2017 *)



*) Exkl. fall som endast utreddes.

Figuren inkluderar personer som har fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut.

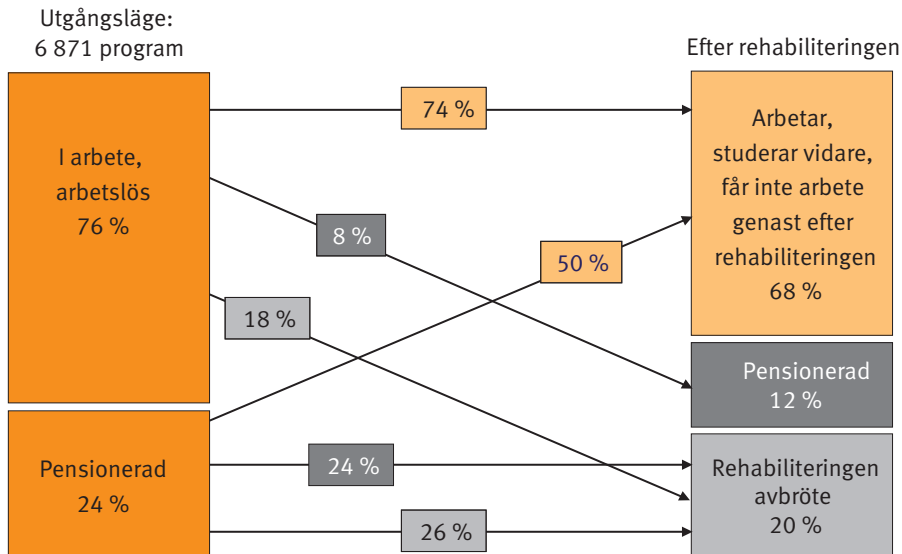
5.2 Rehabiliteringsprogram som avslutades år 2017

År 2017 avslutades 6 871 rehabiliteringsprogram. Av rehabiliteringsklienterna var 76 procent i arbetslivet eller arbetslösa när de påbörjade rehabiliteringen. Något mindre än 70 procent av dem återgick i arbetslivet (figur 5.3).

Man avslutade 766 sådana program där det endast gjordes en utredning. Dessa program har inte räknats med i de avslutade rehabiliteringsprogrammen, eftersom fallen inte ledde till att man påbörjade ett egentligt rehabiliteringsprogram. För var sjunde klient som fått ett sjukpensionsbeslut och var tionde klient som själv ansökt om rehabilitering gjordes endast en utredning och själva rehabiliteringen avslutades därmed.

Figur 5.3

Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och deras utgångssituation *)



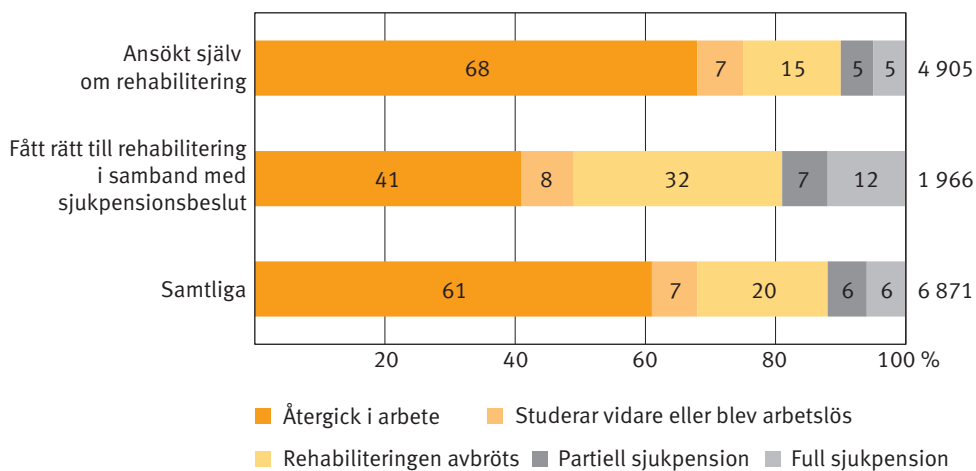
*) Exkl. fall som endast utreddes.

Av rehabiliteringsklienterna hade 4 905 (71 procent) själva ansökt om rehabilitering och 1 966 hade fått ett sjukpensionsbeslut. Av de rehabiliteringsklienter som själva ansökt om rehabilitering var 87 procent i arbetslivet eller arbetslösa när rehabiliteringen började, medan detsamma gällde för hälften av dem som fått ett sjukpensionsbeslut.

Av dem som själva hade ansökt om rehabilitering återgick 68 procent i arbetslivet, liksom 41 procent av dem som fått sjukpensionsbeslut. Nästan en tredjedel av de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut avbröt rehabiliteringen. Bland dem som själva ansökt om rehabilitering avbröts rehabiliteringen av 15 procent (figur 5.4).

Figur 5.4

Klienter som avslutat rehabilitering år 2017 *)



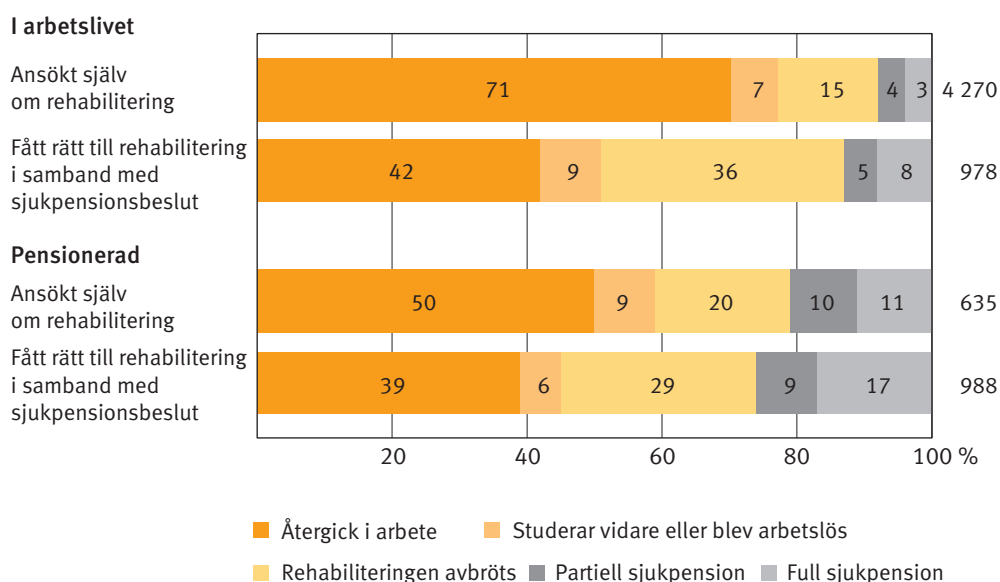
*) Exkl. fall som endast utreddes.

Bakgrund: i arbete eller pensionerad

Rehabiliteringens resultat påverkades av om rehabiliteringsklienten arbetade eller var pensionerad när rehabiliteringen började (figur 5.5). Det gällde i synnerhet dem som själva hade ansökt om rehabilitering. Av dem som kom från arbetslivet började 71 procent arbeta igen, medan 7 procent blev pensionerade. Bland dem som varit pensionerade och själva ansökt om rehabilitering började hälften arbeta och var femte fortsatte att få pension. Bland de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut fanns det däremot ingen stor skillnad i fråga om återgången i arbete mellan dem som hade arbetat och dem som varit pensionerade före rehabiliteringen. Ca 40 procent återgick i arbete efter rehabiliteringen. Rehabiliteringsklienter som varit pensionerade och fått ett sjukpensionsbeslut började oftare få full sjukpension än de som varit i arbetslivet före rehabiliteringen. Bland de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut fanns det relativt sett fler av dem som avbröt rehabiliteringen, oberoende av bakgrund.

Figur 5.5

Rehabiliteringsklienter som avslutat rehabiliteringen år 2017 efter bakgrund*)



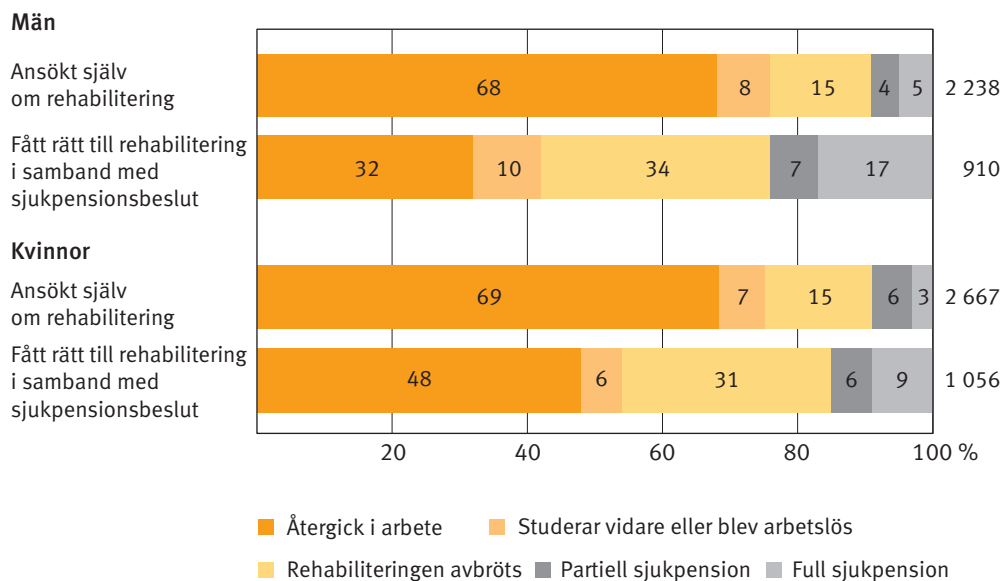
*) Exkl. fall som endast utreddes.

Kön

Bland dem som själva hade ansökt om rehabilitering var det ingen större skillnad mellan könen i fråga om arbete. Bland dem som hade fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut fanns det däremot en skillnad mellan män och kvinnor i fråga om att arbeta vidare eller bli pensionerad. Nästan hälften av kvinnorna började arbeta genast efter rehabilitering, liksom var tredje man (figur 5.6). Män gick oftare i sjukpension efter rehabiliteringen än kvinnor. Såväl bland kvinnor som bland män avbröt de som inlett rehabilitering efter ett sjukpensionsbeslut sin rehabilitering betydligt oftare än de som själva ansökt om rehabilitering.

Figur 5.6

Rehabiliteringsklienter som avslutat rehabiliteringen efter kön år 2017 *)



5.3 Klienter som avslutade sin rehabilitering år 2013

Arbetspensionsrehabilitering anses vara framgångsrik, om rehabiliteringsklienten kommer att arbeta tillräckligt länge och pensioneringen skjuts upp. Med hjälp av Pensionsskyddscentralens registeruppgifter kan man årligen iaktta rehabiliteringsklienternas situation. I uppföljningen studeras situationen för personer som avslutat rehabiliteringen år 2013 genast efteråt och efter tre år.

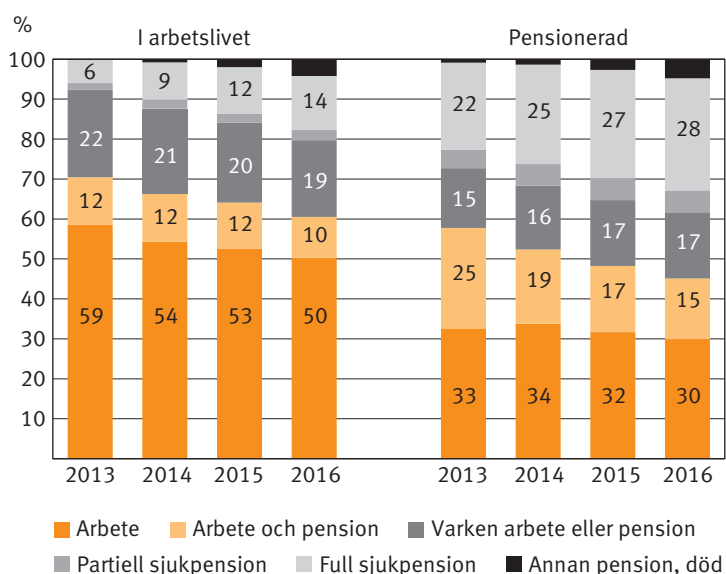
År 2013 avslutade 6 017 personer rehabilitering. Efter rehabiliteringen var 68 procent av dem i arbetslivet antingen på heltid eller som arbetande pensionärer. Var åttonde rehabiliteringsklient blev pensionerad, antingen med partiell eller med full sjukpension. Var femte blev utanför arbetslivet, antingen som arbetslös eller som studerande. Tre år efter rehabiliteringens slut hade den grupp som var i arbetslivet minskat med nästan 11 procentenheter och den grupp som blivit pensionerad ökat med 11 procentenheter.

Bakgrund: i arbete eller pensionerad

Av dem som avslutade sin rehabilitering år 2013 hade 74 procent varit i arbetslivet och 26 procent pensionerade när rehabiliteringen inleddes. Av dem som arbetade innan de sökte sig till rehabilitering var 59 procent i arbetslivet när rehabiliteringen avslutades. Tre år senare arbetade 50 procent fortfarande. Av dem som varit pensionerade före rehabiliteringen var 33 procent i arbete efter den, och den grupp som arbetade heltid hölls rätt stabil under de tre år som uppföljningen pågick (figur 5.7). Bland dem som varit pensionerade tidigare fanns det fler arbetande pensionärer, men deras andel minskade från 25 till 15 procent under tre år.

Figur 5.7

Fortsättningen i arbetslivet bland dem som avslutat rehabilitering år 2013 efter bakgrund



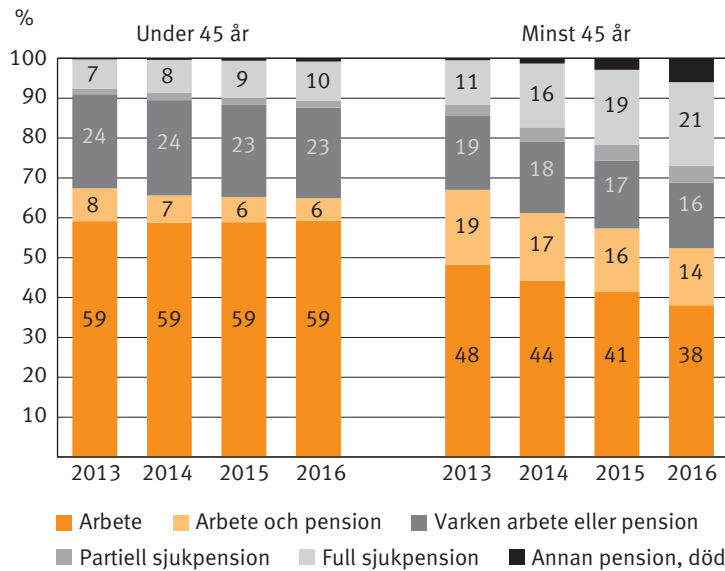
Ålder

Av dem som avslutade sin rehabilitering år 2013 var 33 procent yngre än 45 år och 67 procent minst 45 år gamla.

Tre år efter rehabiliteringen fanns det skillnader mellan personer i olika åldrar i fråga om arbete och pensionering (figur 5.8). De som var yngre än 45 år hade en stabilare ställning i arbetslivet under de tre uppföljningsåren än den äldre åldersgruppen, antingen som heltidsarbetande eller som arbetande pensionärer. Av dem som var yngre än 45 år arbetade 65 procent ännu tre år efter rehabiliteringen, medan motsvarande siffra bland dem som fyllt 45 var 52 procent. Under uppföljningen började en del av den äldre åldersgruppen få sjuk- eller annan pension.

Figur 5.8

Fortsättningen i arbetslivet bland dem som avslutat rehabilitering år 2013 efter ålder

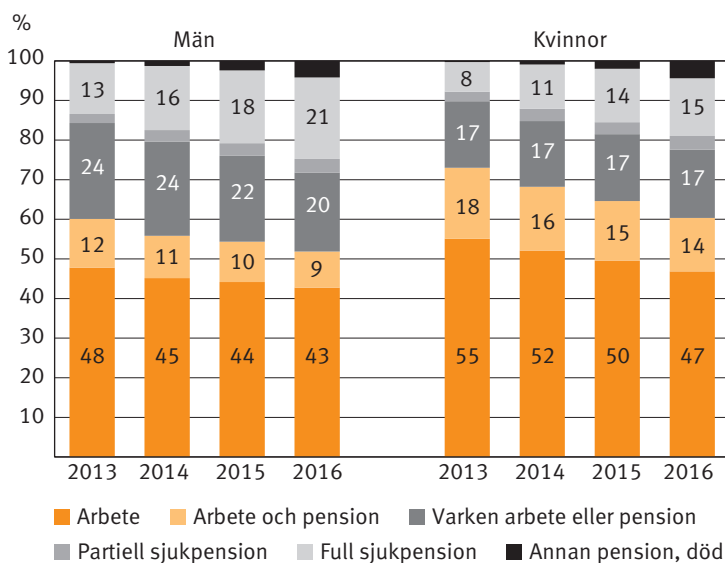


Kön

Av dem som avslutat sin rehabilitering år 2013 var 55 procent kvinnor. Efter rehabiliteringen var kvinnorna starkare etablerade i arbetslivet än männen (figur 5.9). 73 procent av kvinnorna och 60 procent av männen arbetade på heltid eller vid sidan av pension. Tre år efter rehabiliteringen var 61 procent av kvinnorna och 52 procent av männen fortfarande i arbetslivet. Män började få full sjukpension oftare än kvinnor.

Figur 5.9

Fortsättningen i arbetslivet bland dem som avslutat rehabilitering år 2013 efter kön



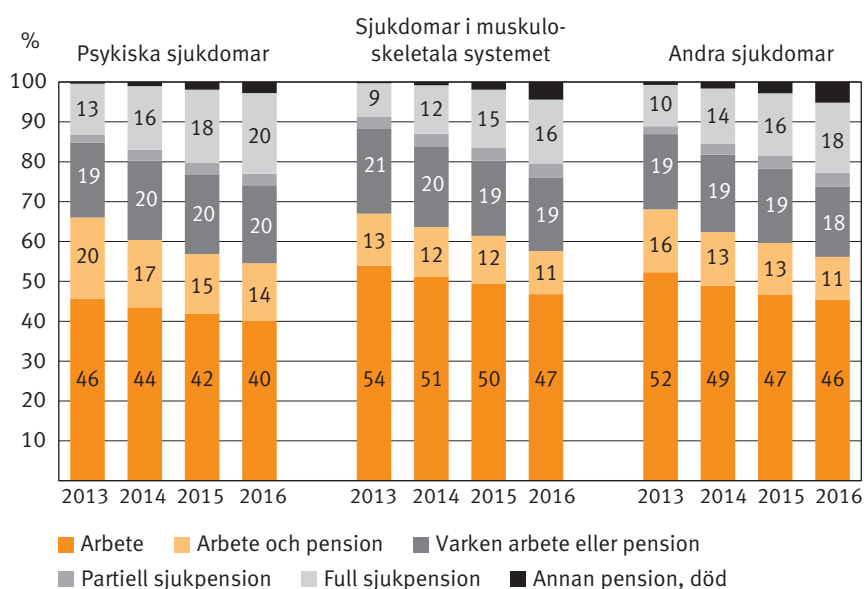
Diagnos

Mer än hälften av dem som avslutat sin rehabilitering år 2013 hade någon sjukdom i rörelseorganen som diagnos, medan var femte hade en psykisk störning och resten klassificerades i andra sjukdomar.

När rehabiliteringen avslutades och efter tre år fanns det inga stora skillnader mellan dessa tre sjukdomsgrupper i fråga om fortsättningen i arbetslivet (figur 5.10). Efter rehabiliteringen var i genomsnitt nästan 70 procent av rehabiliteringsklienterna i arbetslivet antingen på heltid eller som arbetande pensionärer. Efter tre år hade den grupp som var i arbete minskat med ca 10 procentenheter. Andelen personer som arbetade vid sidan av pension hölls stabil. Andelen personer som börjat få full sjukpension eller annan pension ökade i dessa sjukdomsgrupper under den tre år långa uppföljningstiden.

Figur 5.10

Fortsättningen i arbetslivet bland dem som avslutat rehabilitering år 2013 efter diagnos



BESKRIVNING AV TABELLERNAS OCH BEGREPP

Beskrivning

Rehabiliteringsbeslut (tabell 1)

Tabellen visar rehabiliteringsbeslut, beviljande och avslag, under statistikperioden efter rehabiliteringsbakgrund, ålder och kön. I tabellen ingår inte förhandsbeslut som meddelats i samband med handläggningen av ansökan om sjukpension. Förhandsbeslut som meddelats i samband med sjukpensionsbeslut har behandlats i avsnitt 3.1 i rapporten.

Uppgifterna i tabellen grundar sig på Pensionsmyndighetens pensionsregister.

Personer som fått rehabilitering och rehabiliteringskostnaderna (tabell 2)

Tabellen visar personer som fått rehabiliteringstjänster under statistikperioden och utfallet av kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slag av tjänst. De obligatoriska olycksfallsförsäkringspremierna för rehabiliteringsklienter ingår inte i kostnaderna för tjänster hos alla arbetspensionsanstalter. Dessa anstalters kostnader för olycksfallsförsäkring anges i förklaringen till tabellen. Tabellen innehåller också uppgifter om dem som fått inkomstersättning under rehabiliteringstiden och kostnaderna för det. Med inkomstersättning avses rehabiliteringspenning, partiell rehabiliteringspenning, rehabiliteringsunderstöd enligt prövning eller rehabiliteringstillägg.

Inkomstersättning till personer som fått rehabiliteringsstöd före rehabiliteringen inbegriper rehabiliteringstillägget, inte pensionens belopp. Uppgifterna i tabellen grundar sig både på uppgifter som samlas in direkt från anstalterna och på uppgifter i Pensionsmyndighetens pensionsregister.

Rehabiliteringstjänstprogram som avslutats och de totala kostnaderna för dem under programmets gång efter slag av rehabiliteringstjänst och efter slutstatus (tabell 3)

Tabellen visar rehabiliteringsprogram som avslutats under statistikperioden, kostnaderna under personens hela rehabiliteringsprocess och det omedelbara resultatet av rehabiliteringen vid rehabiliteringsprogrammets slut.

Inkomstersättning till personer som fått rehabiliteringsstöd före rehabiliteringen inbegriper rehabiliteringstillägget, inte pensionens belopp. Uppgifterna i tabellen grundar sig både på uppgifter som samlas in direkt från anstalterna och på uppgifter i Pensionsmyndighetens pensionsregister.

Inkomstersättning under rehabiliteringstiden (tabellerna 4–7)

Tabellerna visar uppgifter om personer som fått inkomstersättning under rehabiliteringstiden, inkomstersättningarna efter ålder, kön, sektor och sjukdomsgrupp.

Inkomstersättning till personer som fått rehabiliteringsstöd före rehabiliteringen inbegriper rehabiliteringstillägget, inte pensionens belopp. Uppgifterna i tabellerna grundar sig på Pensionsmyndighetens pensionsregister.

Begrepp

Rehabiliteringsklientens bakgrund

Med rehabiliteringsklientens bakgrund avses den livssituation som klienten hade när hen ansökte om rehabilitering, dvs. om hen fick pension eller inte fick det. **Pensionerade rehabiliteringsklienter** får oftast rehabiliteringsstöd, men i princip är också annan pension möjlig. **Rehabiliteringsklienter som inte är pensionerade** antingen arbetar eller är arbetslösa. Långtidsarbetslösa och personer som får arbetslöshetspension omfattas dock inte av arbetspensionsrehabiliteringen.

Inkomstersättning

Under rehabiliteringstiden får klienten inkomstersättning i form av antingen rehabiliteringspenning, partiell rehabiliteringspenning, rehabiliteringsunderstöd enligt prövning, rehabiliteringsstöd eller rehabiliteringstillägg. En närmare beskrivning av begreppens innebörd finns på sidan 10.

Kostnader för tjänster

Kostnaderna för tjänster är kostnader som den egentliga rehabiliteringsverksamheten har medfört för pensionsanstalten. Sådana kostnader är t.ex. kostnader för olika utredningar, utbildning, näringsstöd eller hjälpmedel.

Ansökt själv om rehabilitering

Personen har själv ansökt om rehabilitering på en blankett för ansökan om rehabilitering.

Fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut

Personen har fått förhandsbeslut om rehabilitering i samband med ett beslut om sjukpension, om det finns förutsättningar för rehabilitering. Då ges inget beslut om avslag på rehabilitering.

Slutstatus

Med slutstatus avses den situation som rehabiliteringsprogrammet ledde till. Slutstatusar som anges i tabellerna är

- återgick i arbete
- blev annars rehabiliterad: studerar vidare efter rehabiliteringen eller blev arbetslös
- partiell sjukpension
- sjukpension
- utreddes endast: för personen gjordes endast ett uppdrag, en utredning för uppgörande av en rehabiliteringsplan, och själva rehabiliteringen avslutades i och med den
- övrigt: t.ex. att rehabiliteringen avbröts, personen har avlidit, personen har börjat omfattas av olycksfalls- eller trafikskadeförsäkringen eller orsaken till avslutandet är okänd

- arbetar som pensionär: personen arbetar vid sidan av att få pension Pensionen kan vara partiell sjukpension, full sjukpension eller någon annan pension
- i arbete: personen arbetar och är inte pensionerad
- varken arbete eller pension: personen är arbetslös eller studerar
- partiell sjukpension, full sjukpension: personen får partiell eller full sjukpension och arbetar inte
- annan pension: t.ex. ålderspension.

Symbolerna i tabellerna:

Inkomstersättning: rehabiliteringspenning, partiell rehabiliteringspenning, rehabiliteringsunderstöd enligt prövning eller rehabiliteringstillägg

- inget att uppge
- .. uppgiften publiceras inte på grund av att antalet fall är litet

1. Rehabiliteringsbeslut år 2017

	Beslut år 2017				
	Beviljande	Beviljande %	Avslag	Avslag %	Samtliga
Samtliga					
Var i arbetslivet					
–34	1 068	66,3	543	33,7	1 611
35–44	1 711	76,5	525	23,5	2 236
45–54	2 334	81,3	538	18,7	2 872
55–64	1 548	85,9	254	14,1	1 802
Sammanlagt	6 661	78,2	1 860	21,8	8 521
Fick rehabiliteringsstöd					
–34	76	65	41	35	117
35–44	192	79,3	50	20,7	242
45–54	334	83,5	66	16,5	400
55–64	262	80,6	63	19,4	325
Sammanlagt	864	79,7	220	20,3	1 084
Alla sammanlagt	7 525	78,3	2 080	21,7	9 605
Män					
Var i arbetslivet					
–34	477	67,3	232	32,7	709
35–44	734	78,4	202	21,6	936
45–54	1 015	83,3	204	16,7	1 219
55–64	652	86,1	105	13,9	757
Sammanlagt	2 878	79,5	743	20,5	3 621
Fick rehabiliteringsstöd					
–34	29	64,4	16	35,6	45
35–44	54	73	20	27	74
45–54	105	80,8	25	19,2	130
55–64	95	81,2	22	18,8	117
Sammanlagt	283	77,3	83	22,7	366
Män sammanlagt	3 161	79,3	826	20,7	3 987
Kvinnor					
Var i arbetslivet					
–34	591	65,5	311	34,5	902
35–44	977	75,2	323	24,8	1 300
45–54	1 319	79,8	334	20,2	1 653
55–64	896	85,7	149	14,3	1 045
Sammanlagt	3 783	77,2	1 117	22,8	4 900
Fick rehabiliteringsstöd					
–34	47	65,3	25	34,7	72
35–44	138	82,1	30	17,9	168
45–54	230	84,9	41	15,1	271
55–64	166	80,2	41	19,8	207
Sammanlagt	581	80,9	137	19,1	718
Kvinnor sammanlagt	4 364	77,7	1 254	22,3	5 618

2a. Personer som fått rehabilitering år 2017 och rehabiliteringskostnaderna

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliterings-tjänster	Personer	Inkomst-ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Samtliga						
Var i arbetslivet						
–34	1 767	2 631 034	1 668	20 795 164	2 005	23 428 609
35–44	3 282	4 785 499	3 000	36 671 446	3 697	41 468 404
45–54	4 251	6 182 256	3 650	37 670 915	4 793	43 857 493
55–64	2 475	2 337 597	2 196	18 052 476	2 907	20 402 242
Sammanlagt	11 775	15 936 386	10 514	113 190 001	13 402	129 156 748
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	329	469 196	263	2 056 651	357	2 527 691
35–44	808	1 123 703	661	5 331 245	882	6 456 254
45–54	1 256	1 583 470	933	6 556 145	1 363	8 140 465
55–64	839	796 749	621	2 776 937	934	3 575 754
Sammanlagt	3 232	3 973 118	2 478	16 720 978	3 536	20 700 163
Alla sammanlagt	15 007	19 909 503 *)	12 992	129 910 979	16 938	149 856 911
Män						
Var i arbetslivet						
–34	831	1 393 787	812	11 679 080	964	13 074 711
35–44	1 492	2 611 753	1 399	20 881 946	1 705	23 501 556
45–54	1 908	3 555 529	1 703	22 162 035	2 208	25 720 695
55–64	1 038	1 327 421	972	10 332 741	1 276	11 669 132
Sammanlagt	5 269	8 888 491	4 886	65 055 801	6 153	73 966 093
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	140	219 747	116	1 162 953	153	1 384 506
35–44	304	528 330	259	2 790 187	339	3 318 517
45–54	489	775 110	375	3 565 227	539	4 341 041
55–64	341	441 030	256	1 568 395	388	2 011 492
Sammanlagt	1 274	1 964 217	1 006	9 086 762	1 419	11 055 556
Män sammanlagt	6 543	10 852 707	5 892	74 142 564	7 572	85 021 650
Kvinnor						
Var i arbetslivet						
–34	936	1 237 247	856	9 116 084	1 041	10 353 898
35–44	1 790	2 173 746	1 601	15 789 499	1 992	17 966 847
45–54	2 343	2 626 726	1 947	15 508 880	2 585	18 136 798
55–64	1 437	1 010 176	1 224	7 719 736	1 631	8 733 111
Sammanlagt	6 506	7 047 895	5 628	48 134 200	7 249	55 190 655
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	189	249 449	147	893 698	204	1 143 185
35–44	504	595 373	402	2 541 058	543	3 137 737
45–54	767	808 360	558	2 990 917	824	3 799 423
55–64	498	355 719	365	1 208 543	546	1 564 262
Sammanlagt	1 958	2 008 901	1 472	7 634 216	2 117	9 644 607
Kvinnor sammanlagt	8 464	9 056 796	7 100	55 768 416	9 366	64 835 262

*) Bland kostnaderna för rehabiliteringstjänster saknas obligatoriska olycksfallsförsäkringsavgifter för rehabiliteringsklienten 540 000 €. Hos en del arbetspensionsanstalter ingår olycksfallförsäkringsavgifterna på individnivå i kostnaderna för rehabiliteringstjänster. En person förekommer endast en gång i tabellen. Siffrorna kan adderas ihop.

2a.1 Personer som fått rehabiliteringstjänster år 2017 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster

	Slag av rehabiliteringstjänst								Samtliga	
	Utredning		Arbetsplats-rehabilitering		Utbildning		Annan rehabilitering som stöder arbetsförmågan		Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Samtliga										
Var i arbetslivet										
-34	638	1 296 480	732	118 396	970	1 210 284	5	5 874	1 767	2 631 034
35-44	1 178	2 487 471	1 553	298 688	1 625	1 952 308	12	47 031	3 282	4 785 499
45-54	1 794	3 680 015	2 458	473 908	1 503	1 928 501	24	99 831	4 251	6 182 256
55-64	831	1 592 599	1 835	277 812	400	435 885	13	31 301	2 475	2 337 597
Sammanlagt	4 441	9 056 566	6 578	1 168 804	4 498	5 526 978	54	184 037	11 775	15 936 386
Fick rehabiliteringsstöd										
-34	146	280 084	144	26 833	129	161 609	1	..	329	469 196
35-44	363	698 885	413	80 996	306	339 160	2	..	808	1 123 703
45-54	601	1 090 377	703	120 191	345	358 052	4	14 850	1 256	1 583 470
55-64	321	608 775	581	65 464	97	106 357	5	16 153	839	796 749
Sammanlagt	1 431	2 678 121	1 841	293 485	877	965 177	12	36 335	3 232	3 973 118
Alla sammanlagt	5 872	11 734 687	8 419	1 462 289	5 375	6 492 156	66	220 372	15 007	19 909 503^{*)}
Män										
Var i arbetslivet										
-34	320	635 344	264	62 382	511	693 946	1	..	831	1 393 787
35-44	605	1 302 700	581	155 653	835	1 125 420	8	27 980	1 492	2 611 753
45-54	940	1 987 435	947	286 162	792	1 203 057	11	78 876	1 908	3 555 529
55-64	457	878 187	674	169 218	217	260 918	8	19 098	1 038	1 327 421
Sammanlagt	2 322	4 803 665	2 466	673 415	2 355	3 283 341	28	128 069	5 269	8 888 491
Fick rehabiliteringsstöd										
-34	62	118 917	56	13 731	60	87 099	-	-	140	219 747
35-44	163	328 668	131	41 839	124	157 823	-	-	304	528 330
45-54	280	521 849	222	53 470	153	186 943	3	12 848	489	775 110
55-64	181	328 006	184	34 059	57	62 811	5	16 153	341	441 030
Sammanlagt	686	1 297 441	593	143 100	394	494 675	8	29 001	1 274	1 964 217
Män sammanlagt	3 008	6 101 106	3 059	816 515	2 749	3 778 016	36	157 070	6 543	10 852 707
Kvinnor										
Var i arbetslivet										
-34	318	661 136	468	56 014	459	516 338	4	3 759	936	1 237 247
35-44	573	1 184 772	972	143 035	790	826 888	4	19 051	1 790	2 173 746
45-54	854	1 692 580	1 511	187 746	711	725 444	13	20 956	2 343	2 626 726
55-64	374	714 413	1 161	108 593	183	174 967	5	12 203	1 437	1 010 176
Sammanlagt	2 119	4 252 901	4 112	495 389	2 143	2 243 637	26	55 969	6 506	7 047 895
Fick rehabiliteringsstöd										
-34	84	161 167	88	13 102	69	74 510	1	..	189	249 449
35-44	200	370 217	282	39 157	182	181 337	2	..	504	595 373
45-54	321	568 527	481	66 721	192	171 109	1	..	767	808 360
55-64	140	280 769	397	31 405	40	43 546	-	-	498	355 719
Sammanlagt	745	1 380 680	1 248	150 384	483	470 503	4	7 334	1 958	2 008 901
Kvinnor sammanlagt	2 864	5 633 580	5 360	645 774	2 626	2 714 139	30	63 303	8 464	9 056 796

*) Bland kostnaderna för rehabiliteringstjänster saknas obligatoriska olycksfallsförsäkringsavgifter för rehabiliteringsklienten 540 000 €. Hos en del arbetspensionsanstalter ingår olycksfallsförsäkringsavgifterna på individnivå i kostnaderna för rehabiliteringstjänster. En person förekommer endast en gång i tabellen. Siffrorna kan adderas ihop.

2b. Personer som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut år 2017

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliterings-tjänster	Personer	Inkomst-ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Samtliga						
Var i arbetslivet						
–34	180	255 787	153	1 551 475	202	1 807 495
35–44	438	591 412	367	3 491 882	502	4 083 646
45–54	772	1 117 810	584	4 735 833	853	5 853 849
55–64	549	626 776	427	3 140 396	611	3 769 325
Sammanlagt	1 939	2 591 785	1 531	12 919 587	2 168	15 514 316
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	195	242 076	149	902 586	209	1 146 484
35–44	462	614 366	362	2 326 501	503	2 942 122
45–54	772	897 841	549	3 257 313	832	4 155 989
55–64	525	490 378	378	1 619 251	568	2 110 380
Sammanlagt	1 954	2 244 661	1 438	8 105 651	2 112	10 354 975
Alla sammanlagt	3 893	4 836 447	2 969	21 025 237	4 280	25 869 290
Män						
Var i arbetslivet						
–34	74	112 539	65	728 428	86	840 967
35–44	190	314 400	152	1 760 202	221	2 074 954
45–54	348	593 306	268	2 801 447	394	3 394 912
55–64	248	367 247	194	1 752 956	283	2 120 297
Sammanlagt	860	1 387 493	679	7 043 034	984	8 431 132
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	80	112 696	62	482 511	88	596 991
35–44	172	309 567	130	1 114 725	191	1 424 292
45–54	295	449 460	212	1 788 261	324	2 238 425
55–64	229	293 457	160	935 552	250	1 229 760
Sammanlagt	776	1 165 180	564	4 321 050	853	5 489 470
Män sammanlagt	1 636	2 552 672	1 243	11 364 083	1 837	13 920 600
Kvinnor						
Var i arbetslivet						
–34	106	143 248	88	823 048	116	966 528
35–44	248	277 012	215	1 731 680	281	2 008 692
45–54	424	524 504	316	1 934 386	459	2 458 937
55–64	301	259 529	233	1 387 440	328	1 649 028
Sammanlagt	1 079	1 204 293	852	5 876 553	1 184	7 083 184
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	115	129 380	87	420 075	121	549 493
35–44	290	304 799	232	1 211 775	312	1 517 829
45–54	477	448 381	337	1 469 052	508	1 917 564
55–64	296	196 921	218	683 699	318	880 620
Sammanlagt	1 178	1 079 482	874	3 784 601	1 259	4 865 506
Kvinnor sammanlagt	2 257	2 283 774	1 726	9 661 154	2 443	11 948 690

3a. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, båda könen

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliterings-tjänster	Personer	Inkomst-ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet						
– återgick i arbete						
–34	341	598 882	387	9 637 504	397	10 236 431
35–44	814	1 693 957	901	25 834 205	916	27 528 188
45–54	1 097	1 997 638	1 218	26 214 518	1 244	28 212 156
55–64	735	810 438	884	13 640 231	897	14 450 669
Sammanlagt	2 987	5 100 915	3 390	75 326 458	3 454	80 427 445
– rehabiliterades annars						
–34	39	63 775	41	692 034	42	755 809
35–44	84	188 796	89	1 793 712	96	1 982 508
45–54	128	274 422	131	2 137 658	138	2 412 113
55–64	109	214 646	112	1 772 233	116	1 986 879
Sammanlagt	360	741 640	373	6 395 637	392	7 137 310
– beviljades pension						
–34	11	6 885	10	73 842	14	80 727
35–44	33	43 314	35	374 043	44	418 018
45–54	94	123 688	101	1 280 932	119	1 404 709
55–64	183	131 868	216	2 303 496	256	2 435 364
Sammanlagt	321	305 755	362	4 032 313	433	4 338 819
– endast utreddes						
–34	52	39 819	26	209 505	54	249 324
35–44	106	96 333	54	508 488	108	605 081
45–54	197	188 139	101	887 601	205	1 081 198
55–64	131	103 361	69	506 994	134	610 380
Sammanlagt	486	427 652	250	2 112 588	501	2 545 983
– övrigt						
–34	51	74 201	47	713 539	99	787 781
35–44	155	248 926	150	2 606 955	234	2 856 280
45–54	210	248 766	202	2 757 784	342	3 006 755
55–64	163	139 870	160	1 538 421	294	1 680 356
Sammanlagt	579	711 762	559	7 616 699	969	8 331 172
Fick rehabiliteringsstöd						
– återgick i arbete						
–34	41	42 840	46	704 766	46	747 606
35–44	149	249 455	162	3 517 818	166	3 767 273
45–54	251	383 688	277	5 494 406	283	5 878 094
55–64	179	163 174	201	2 245 366	208	2 408 540
Sammanlagt	620	839 158	686	11 962 356	703	12 801 514
– rehabiliterades annars						
–34	15	17 607	17	270 843	17	288 450
35–44	22	19 235	24	394 755	24	413 990
45–54	42	93 730	42	553 783	43	647 519
55–64	31	64 761	32	376 444	33	441 377
Sammanlagt	110	195 332	115	1 595 824	117	1 791 334
– beviljades pension						
–34	14	29 542	14	56 931	20	86 473
35–44	50	91 074	57	427 379	68	518 453
45–54	95	125 252	95	800 315	128	925 567
55–64	94	110 704	103	818 789	171	929 493
Sammanlagt	253	356 572	269	2 103 414	387	2 459 986
– endast utreddes						
–34	17	14 138	10	43 545	18	57 683
35–44	50	31 337	27	144 124	52	175 461
45–54	113	88 514	64	353 974	115	442 488
55–64	79	56 886	37	202 800	80	260 334
Sammanlagt	259	190 875	138	744 443	265	935 966
– övrigt						
–34	20	38 825	25	234 134	36	272 959
35–44	49	62 703	51	646 459	86	709 162
45–54	76	70 397	74	602 138	143	672 550
55–64	74	40 606	67	228 367	151	269 506
Sammanlagt	219	212 531	217	1 711 099	416	1 924 178
Alla sammanlagt	6 091	9 082 191	6 253	111 304 142	7 525	120 397 016

3a.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, båda könen

	Slag av rehabiliteringstjänst								Samtliga	
	Utredning		Arbetsplats-rehabilitering		Utbildning		Annan rehabilitering som stöder arbetsförmågan		Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet										
– återgick i arbete										
–34	102	276 794	192	49 311	147	265 693	4	7 084	341	598 882
35–44	263	727 578	473	119 029	349	818 628	14	28 721	814	1 693 957
45–54	334	927 510	773	198 700	370	839 548	15	31 881	1 097	1 997 638
55–64	155	398 429	604	129 152	135	262 587	7	20 270	735	810 438
Sammanlagt	854	2 330 311	2 042	496 191	1 001	2 186 457	40	87 956	2 987	5 100 915
– rehabiliterades annars										
–34	21	50 583	22	6 859	10	6 333	-	-	39	63 775
35–44	46	125 139	49	20 953	26	39 045	2	..	84	188 796
45–54	86	211 181	77	16 346	25	46 896	-	-	128	274 422
55–64	70	161 524	65	24 540	14	28 583	1	..	109	214 646
Sammanlagt	223	548 426	213	68 699	75	120 856	3	3 658	360	741 640
– beviljades pension										
–34	3	3 701	6	1 186	2	..	-	-	11	6 885
35–44	15	34 937	23	3 035	3	5 342	-	-	33	43 314
45–54	44	98 625	62	17 574	8	7 490	-	-	94	123 688
55–64	44	93 052	157	35 849	5	2 967	-	-	183	131 868
Sammanlagt	106	230 315	248	57 643	18	17 797	-	-	321	305 755
– endast utreddes										
–34	40	39 348	9	471	-	-	-	-	52	39 819
35–44	72	88 957	30	5 196	5	2 180	-	-	106	96 333
45–54	133	156 219	50	3 767	5	3 181	3	24 971	197	188 139
55–64	95	92 658	36	5 282	5	5 347	1	..	131	103 361
Sammanlagt	340	377 182	125	14 716	15	10 708	4	25 045	486	427 652
– övrigt										
–34	19	44 181	26	3 884	12	26 136	-	-	51	74 201
35–44	68	177 802	79	18 152	46	52 972	-	-	155	248 926
45–54	90	187 360	103	14 428	38	46 977	-	-	210	248 766
55–64	50	107 321	110	18 070	11	8 464	1	..	163	139 870
Sammanlagt	227	516 664	318	54 535	107	134 550	1	..	579	711 762
Fick rehabiliteringsstöd										
– återgick i arbete										
–34	10	21 590	22	7 724	12	11 813	1	..	41	42 840
35–44	44	118 590	94	23 637	53	103 027	3	4 201	149	249 455
45–54	76	213 412	157	57 176	64	102 315	4	10 787	251	383 688
55–64	40	77 121	131	21 975	28	53 478	4	10 600	179	163 174
Sammanlagt	170	430 713	404	110 511	157	270 633	12	27 301	620	839 158
– rehabiliterades annars										
–34	7	13 427	4	2 816	3	1 365	-	-	15	17 607
35–44	9	13 760	8	1 365	7	4 110	-	-	22	19 235
45–54	25	64 808	19	11 135	11	15 937	1	..	42	93 730
55–64	23	56 533	19	5 206	4	3 022	1	..	31	64 761
Sammanlagt	64	148 527	50	20 521	25	24 434	2	..	110	195 332
– beviljades pension										
–34	6	12 370	8	2 174	3	14 998	-	-	14	29 542
35–44	19	59 443	32	18 764	9	10 911	1	..	50	91 074
45–54	47	108 097	49	8 052	5	9 103	-	-	95	125 252
55–64	32	61 287	72	16 037	3	3 947	1	..	94	110 704
Sammanlagt	104	241 197	161	45 026	20	38 959	2	..	253	356 572
– endast utreddes										
–34	12	11 738	5	2 399	-	-	-	-	17	14 138
35–44	31	30 624	17	700	2	..	-	-	50	31 337
45–54	79	86 228	29	1 986	1	..	-	-	113	88 514
55–64	57	56 512	19	229	1	..	1	..	79	56 886
Sammanlagt	179	185 102	70	5 314	4	314	1	..	259	190 875
– övrigt										
–34	9	22 812	6	1 027	7	14 986	-	-	20	38 825
35–44	22	47 203	21	3 988	12	11 513	-	-	49	62 703
45–54	28	48 208	34	4 435	11	16 914	2	..	76	70 397
55–64	15	35 018	47	3 133	2	..	1	..	74	40 606
Sammanlagt	74	153 241	108	12 583	32	45 868	3	840	219	212 531
Alla sammanlagt	2 307	5 161 678	3 710	885 739	1 438	2 850 575	67	184 200	6 091	9 082 191

3b. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, män

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliterings- tjänster	Personer	Inkomst- ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet						
– återgick i arbete						
–34	160	365 899	178	5 506 025	183	5 871 924
35–44	366	993 983	403	15 448 186	411	16 442 169
45–54	477	1 140 983	545	15 603 292	560	16 744 275
55–64	292	504 459	381	8 094 173	386	8 598 632
Sammanlagt	1 295	3 005 323	1 507	44 651 676	1 540	47 656 999
– rehabiliterades annars						
–34	20	40 920	20	339 605	21	380 525
35–44	36	89 444	39	1 047 697	41	1 137 141
45–54	64	145 951	64	1 156 867	67	1 302 851
55–64	61	146 705	64	1 198 217	66	1 344 922
Sammanlagt	181	423 020	187	3 742 387	195	4 165 440
– beviljades pension						
–34	3	955	4	26 507	5	27 462
35–44	14	23 544	18	178 013	23	202 218
45–54	48	74 649	50	677 723	62	752 461
55–64	100	84 308	123	1 484 127	150	1 568 435
Sammanlagt	165	183 456	195	2 366 371	240	2 550 578
– endast utreddes						
–34	18	19 088	7	46 690	20	65 778
35–44	44	54 241	17	175 337	46	229 838
45–54	74	95 132	29	406 654	78	507 244
55–64	62	63 920	20	153 973	64	217 919
Sammanlagt	198	232 381	73	782 654	208	1 020 778
– övrigt						
–34	23	56 492	20	428 234	45	484 726
35–44	65	135 097	58	1 445 564	102	1 580 661
45–54	87	161 088	85	1 474 749	166	1 635 965
55–64	54	69 802	48	663 571	128	733 458
Sammanlagt	229	422 479	211	4 012 117	441	4 434 809
Fick rehabiliteringsstöd						
– återgick i arbete						
–34	21	25 920	22	416 963	22	442 883
35–44	64	135 729	70	2 076 047	74	2 211 776
45–54	91	235 659	102	3 130 249	105	3 365 908
55–64	57	79 935	65	1 071 389	70	1 151 324
Sammanlagt	233	477 243	259	6 694 648	271	7 171 891
– rehabiliterades annars						
–34	6	10 202	8	57 650	8	67 852
35–44	10	8 937	12	183 724	12	192 661
45–54	20	36 170	20	357 647	20	393 817
55–64	21	44 350	22	300 988	23	345 510
Sammanlagt	57	99 659	62	900 009	63	999 840
– beviljades pension						
–34	7	15 975	8	35 686	12	51 661
35–44	20	34 487	20	150 449	25	184 936
45–54	45	69 338	42	492 336	62	561 674
55–64	52	50 824	49	540 303	96	591 127
Sammanlagt	124	170 624	119	1 218 773	195	1 389 397
– endast utreddes						
–34	5	3 851	1	..	6	6 116
35–44	20	15 318	11	99 240	22	114 558
45–54	44	44 463	13	124 791	45	169 254
55–64	29	17 717	7	98 257	30	116 622
Sammanlagt	98	81 348	32	324 552	103	406 548
– övrigt						
–34	8	18 033	7	58 054	13	76 087
35–44	20	37 251	24	391 100	47	428 351
45–54	27	37 568	29	317 959	67	355 527
55–64	23	26 439	18	128 031	76	155 003
Sammanlagt	78	119 291	78	895 143	203	1 014 966
Män sammanlagt	2 598	5 214 824	2 663	64 091 680	3 395	69 314 597

3b.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, män

	Slag av rehabiliteringstjänst								Samtliga	
	Utredning		Arbetsplats-rehabilitering		Utbildning		Annan rehabilitering som stöder arbetsförmågan		Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet										
– återgick i arbete										
–34	57	158 355	79	27 594	81	174 558	3	5 392	160	365 899
35–44	156	422 479	175	60 701	194	488 850	9	21 953	366	993 983
45–54	181	490 050	303	103 752	204	530 551	5	16 630	477	1 140 983
55–64	98	259 036	219	84 462	82	157 142	4	3 819	292	504 459
Sammanlagt	492	1 329 920	776	276 509	561	1 351 101	21	47 794	1 295	3 005 323
– rehabiliterades annars										
–34	13	32 862	9	4 083	5	3 975	-	-	20	40 920
35–44	23	59 411	27	14 698	8	15 265	1	..	36	89 444
45–54	45	112 189	37	9 759	12	24 003	-	-	64	145 951
55–64	43	117 685	34	17 003	8	12 017	1	..	61	146 705
Sammanlagt	124	322 148	107	45 543	33	55 260	2	..	181	423 020
– beviljades pension										
–34	1	..	1	..	1	..	-	-	3	955
35–44	7	17 809	9	393	3	5 342	-	-	14	23 544
45–54	26	61 474	29	8 602	4	4 573	-	-	48	74 649
55–64	29	58 934	81	24 066	2	..	-	-	100	84 308
Sammanlagt	63	138 871	120	33 061	10	11 524	-	-	165	183 456
– endast utreddes										
–34	17	19 048	1	..	-	-	-	-	18	19 088
35–44	37	52 737	8	1 204	1	..	-	-	44	54 241
45–54	53	66 931	12	1 552	2	..	3	24 971	74	95 132
55–64	48	59 038	13	2 965	3	1 843	1	..	62	63 920
Sammanlagt	155	197 754	34	5 761	6	3 820	4	25 045	198	232 381
– övrigt										
–34	12	33 483	7	1 913	8	21 097	-	-	23	56 492
35–44	36	100 258	31	10 586	20	24 253	-	-	65	135 097
45–54	51	114 822	35	11 139	16	35 127	-	-	87	161 088
55–64	27	56 653	24	6 638	3	497	1	..	54	69 802
Sammanlagt	126	305 216	97	30 276	47	80 973	1	..	229	422 479
Fick rehabiliteringsstöd										
– återgick i arbete										
–34	6	15 003	12	5 952	4	3 251	1	..	21	25 920
35–44	25	69 186	34	10 455	26	55 208	2	..	64	135 729
45–54	42	122 748	46	41 094	28	61 031	4	10 787	91	235 659
55–64	21	41 078	33	12 710	12	20 754	3	5 393	57	79 935
Sammanlagt	94	248 015	125	70 210	70	140 244	10	18 773	233	477 243
– rehabiliterades annars										
–34	4	7 239	2	..	1	..	-	-	6	10 202
35–44	3	6 680	5	750	3	1 507	-	-	10	8 937
45–54	11	22 931	7	3 547	7	7 842	1	..	20	36 170
55–64	16	36 653	10	4 676	4	3 022	1	..	21	44 350
Sammanlagt	34	73 502	24	11 784	15	12 523	2	..	57	99 659
– beviljades pension										
–34	3	8 055	3	790	2	..	-	-	7	15 975
35–44	10	29 107	13	2 824	2	..	1	..	20	34 487
45–54	26	58 169	19	3 507	2	..	-	-	45	69 338
55–64	22	38 750	35	8 127	3	3 947	-	-	52	50 824
Sammanlagt	61	134 082	70	15 247	9	19 338	1	..	124	170 624
– endast utreddes										
–34	5	3 851	-	-	-	-	-	-	5	3 851
35–44	13	14 611	7	700	1	..	-	-	20	15 318
45–54	36	44 277	5	185	-	-	-	-	44	44 463
55–64	24	17 717	4	-	-	-	-	-	29	17 717
Sammanlagt	78	80 456	16	885	1	..	-	-	98	81 348
– övrigt										
–34	7	14 551	1	..	2	..	-	-	8	18 033
35–44	12	26 372	4	875	8	10 004	-	-	20	37 251
45–54	9	22 007	14	3 675	3	11 046	2	..	27	37 568
55–64	9	22 498	6	1 487	1	..	1	..	23	26 439
Sammanlagt	37	85 428	25	6 217	14	26 806	3	840	78	119 291
Män sammanlagt	1 243	2 915 393	1 376	495 493	757	1 701 597	43	102 342	2 598	5 214 824

3c. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, kvinnor

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliteringstjänster	Personer	Inkomst- ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet						
– återgick i arbete						
–34	181	232 983	209	4 131 480	214	4 364 509
35–44	448	699 974	498	10 386 019	505	11 086 019
45–54	620	856 655	673	10 611 226	684	11 467 881
55–64	443	305 979	503	5 546 058	511	5 852 037
Sammanlagt	1 692	2 095 592	1 883	30 674 783	1 914	32 770 447
– rehabiliterades annars						
–34	19	22 855	21	352 428	21	375 283
35–44	48	99 352	50	746 015	55	845 367
45–54	64	128 472	67	980 791	71	1 109 263
55–64	48	67 941	48	574 016	50	641 957
Sammanlagt	179	318 620	186	2 653 250	197	2 971 870
– beviljades pension						
–34	8	5 930	6	47 334	9	53 264
35–44	19	19 770	17	196 030	21	215 800
45–54	46	49 039	51	603 209	57	652 248
55–64	83	47 560	93	819 369	106	866 929
Sammanlagt	156	122 299	167	1 665 942	193	1 788 241
– endast utreddes						
–34	34	20 731	19	162 815	34	183 546
35–44	62	42 093	37	333 151	62	375 244
45–54	123	93 007	72	480 948	127	573 955
55–64	69	39 440	49	353 021	70	392 461
Sammanlagt	288	195 271	177	1 329 935	293	1 525 206
– övrigt						
–34	28	17 708	27	285 305	54	303 054
35–44	90	113 829	92	1 161 390	132	1 275 618
45–54	123	87 678	117	1 283 036	176	1 370 791
55–64	109	70 068	112	874 851	166	946 899
Sammanlagt	350	289 283	348	3 604 582	528	3 896 363
Fick rehabiliteringsstöd						
– återgick i arbete						
–34	20	16 920	24	287 803	24	304 723
35–44	85	113 726	92	1 441 771	92	1 555 497
45–54	160	148 029	175	2 364 157	178	2 512 186
55–64	122	83 239	136	1 173 977	138	1 257 216
Sammanlagt	387	361 914	427	5 267 708	432	5 629 622
– rehabiliterades annars						
–34	9	7 405	9	213 193	9	220 598
35–44	12	10 297	12	211 031	12	221 328
45–54	22	57 560	22	196 136	23	253 702
55–64	10	20 410	10	75 456	10	95 866
Sammanlagt	53	95 673	53	695 816	54	791 495
– beviljades pension						
–34	7	13 567	6	21 246	8	34 813
35–44	30	56 587	37	276 930	43	333 517
45–54	50	55 914	53	307 978	66	363 892
55–64	42	59 880	54	278 486	75	338 366
Sammanlagt	129	185 948	150	884 640	192	1 070 588
– endast utreddes						
–34	12	10 287	9	41 280	12	51 567
35–44	30	16 019	16	44 884	30	60 903
45–54	69	44 051	51	229 183	70	273 234
55–64	50	39 169	30	104 543	50	143 712
Sammanlagt	161	109 527	106	419 890	162	529 417
– övrigt						
–34	12	20 792	18	176 080	23	196 872
35–44	29	25 452	27	255 360	39	280 812
45–54	49	32 829	45	284 179	76	317 023
55–64	51	14 167	49	100 337	75	114 504
Sammanlagt	141	93 240	139	815 956	213	909 212
Kvinnor sammanlagt	3 493	3 867 367	3 590	47 212 462	4 130	51 082 419

3c.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2017 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, kvinnor

	Slag av rehabiliteringstjänst								Samtliga	
	Utredning		Arbetsplats-rehabilitering		Utbildning		Annan rehabilitering som stöder arbetsförmågan		Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet										
– återgick i arbete										
–34	45	118 439	113	21 717	66	91 135	1	..	181	232 983
35–44	107	305 099	298	58 327	155	329 779	5	6 769	448	699 974
45–54	153	437 461	470	94 947	166	308 997	10	15 250	620	856 655
55–64	57	139 393	385	44 690	53	105 445	3	16 451	443	305 979
Sammanlagt	362	1 000 391	1 266	219 682	440	835 356	19	40 163	1 692	2 095 592
– rehabiliterades annars										
–34	8	17 721	13	2 777	5	2 358	-	-	19	22 855
35–44	23	65 727	22	6 256	18	23 780	1	..	48	99 352
45–54	41	98 992	40	6 586	13	22 893	-	-	64	128 472
55–64	27	43 838	31	7 537	6	16 566	-	-	48	67 941
Sammanlagt	99	226 278	106	23 156	42	65 597	1	..	179	318 620
– beviljades pension										
–34	2	..	5	1 186	1	..	-	-	8	5 930
35–44	8	17 128	14	2 642	-	-	-	-	19	19 770
45–54	18	37 151	33	8 972	4	2 916	-	-	46	49 039
55–64	15	34 119	76	11 783	3	1 658	-	-	83	47 560
Sammanlagt	43	91 444	128	24 582	8	6 273	-	-	156	122 299
– endast utreddes										
–34	23	20 300	8	431	-	-	-	-	34	20 731
35–44	35	36 220	22	3 992	4	1 880	-	-	62	42 093
45–54	80	89 287	38	2 215	3	1 504	-	-	123	93 007
55–64	47	33 620	23	2 317	2	..	-	-	69	39 440
Sammanlagt	185	179 428	91	8 955	9	6 887	-	-	288	195 271
– övrigt										
–34	7	10 698	19	1 971	4	5 039	-	-	28	17 708
35–44	32	77 544	48	7 566	26	28 719	-	-	90	113 829
45–54	39	72 538	68	3 289	22	11 850	-	-	123	87 678
55–64	23	50 668	86	11 432	8	7 968	-	-	109	70 068
Sammanlagt	101	211 448	221	24 259	60	53 576	-	-	350	289 283
Fick rehabiliteringsstöd										
– återgick i arbete										
–34	4	6 587	10	1 771	8	8 562	-	-	20	16 920
35–44	19	49 404	60	13 183	27	47 819	1	..	85	113 726
45–54	34	90 664	111	16 082	36	41 283	-	-	160	148 029
55–64	19	36 043	98	9 265	16	32 724	1	..	122	83 239
Sammanlagt	76	182 697	279	40 301	87	130 388	2	..	387	361 914
– rehabiliterades annars										
–34	3	6 188	2	..	2	..	-	-	9	7 405
35–44	6	7 080	3	615	4	2 603	-	-	12	10 297
45–54	14	41 877	12	7 587	4	8 096	-	-	22	57 560
55–64	7	19 880	9	530	-	-	-	-	10	20 410
Sammanlagt	30	75 025	26	8 737	10	11 911	-	-	53	95 673
– beviljades pension										
–34	3	4 315	5	1 383	1	..	-	-	7	13 567
35–44	9	30 336	19	15 940	7	10 311	-	-	30	56 587
45–54	21	49 928	30	4 545	3	1 441	-	-	50	55 914
55–64	10	22 536	37	7 910	-	-	1	..	42	59 880
Sammanlagt	43	107 115	91	29 778	11	19 620	1	..	129	185 948
– endast utreddes										
–34	7	7 888	5	2 399	-	-	-	-	12	10 287
35–44	18	16 012	10	-	1	..	-	-	30	16 019
45–54	43	41 950	24	1 801	1	..	-	-	69	44 051
55–64	33	38 795	15	229	1	..	1	..	50	39 169
Sammanlagt	101	104 645	54	4 430	3	307	1	..	161	109 527
– övrigt										
–34	2	..	5	847	5	11 684	-	-	12	20 792
35–44	10	20 831	17	3 112	4	1 509	-	-	29	25 452
45–54	19	26 201	20	760	8	5 868	-	-	49	32 829
55–64	6	12 520	41	1 647	1	..	-	-	51	14 167
Sammanlagt	37	67 813	83	6 366	18	19 061	-	-	141	93 240
Kvinnor										
Sammanlagt	1 064	2 246 286	2 334	390 246	681	1 148 978	24	81 858	3 493	3 867 367

4. *Personer som år 2017 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering och genomsnittlig månadsersättning efter sektor*

	Antal			Genomsnittlig inkomstersättning €/mån		
	Samtliga	Män	Kvinnor	Samtliga	Män	Kvinnor
Samtliga						
Var i arbetslivet						
–34	1 668	812	856	2 829	2 886	2 774
35–44	3 000	1 399	1 601	2 786	3 004	2 595
45–54	3 650	1 703	1 947	2 752	3 168	2 389
55–64	2 196	972	1 224	2 796	3 356	2 352
Sammanlagt	10 514	4 886	5 628	2 783	3 112	2 498
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	263	116	147	1 956	2 096	1 846
35–44	661	259	402	2 001	2 400	1 744
45–54	933	375	558	1 963	2 421	1 656
55–64	621	256	365	1 640	2 051	1 352
Sammanlagt	2 478	1 006	1 472	1 892	2 284	1 624
Alla sammanlagt	12 992	5 892	7 100	2 613	2 970	2 317
Privata sektorn						
Var i arbetslivet						
–34	1 387	777	610	2 687	2 854	2 474
35–44	2 387	1 306	1 081	2 733	2 970	2 446
45–54	2 856	1 565	1 291	2 780	3 170	2 307
55–64	1 638	886	752	2 905	3 372	2 355
Sammanlagt	8 268	4 534	3 734	2 776	3 098	2 384
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	230	111	119	1 712	2 075	1 374
35–44	579	250	329	1 729	2 224	1 354
45–54	773	351	422	1 736	2 327	1 245
55–64	505	238	267	1 433	1 918	1 002
Sammanlagt	2 087	950	1 137	1 658	2 168	1 233
Privata sektorn sammanlagt	10 355	5 484	4 871	2 550	2 937	2 116
Offentliga sektorn						
Var i arbetslivet						
–34	307	41	266	3 230	3 075	3 254
35–44	667	104	563	2 750	3 108	2 684
45–54	905	168	737	2 327	2 581	2 269
55–64	643	111	532	2 150	2 469	2 083
Sammanlagt	2 522	424	2 098	2 503	2 729	2 458
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	92	17	75	1 312	757	1 437
35–44	258	45	213	1 246	1 460	1 201
45–54	435	84	351	1 125	1 085	1 135
55–64	332	74	258	888	926	877
Sammanlagt	1 117	220	897	1 098	1 083	1 102
Offentliga sektorn sammanlagt	3 639	644	2 995	2 072	2 167	2 052

5. Personer som år 2017 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering och genomsnittlig månadsersättning efter sjukdomsgrupp och sektor

	Antal			Genomsnittlig inkomstersättning €/mån		
	Samtliga	Män	Kvinnor	Samtliga	Män	Kvinnor
Samtliga						
Var i arbetslivet						
Psykiska sjukdomar	1 905	588	1 317	2 817	3 178	2 655
Cirkulationsorganens sjukdomar	407	265	142	2 821	3 129	2 246
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	5 609	2 801	2 808	2 801	3 131	2 471
Övriga sjukdomar	2 593	1 232	1 361	2 715	3 031	2 429
Sammanlagt	10 514	4 886	5 628	2 783	3 112	2 498
Fick rehabiliteringsstöd						
Psykiska sjukdomar	717	216	501	1 756	2 138	1 591
Cirkulationsorganens sjukdomar	111	68	43	1 757	1 963	1 432
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	1 012	441	571	2 014	2 416	1 703
Övriga sjukdomar	638	281	357	1 874	2 266	1 566
Sammanlagt	2 478	1 006	1 472	1 892	2 284	1 624
Alla sammanlagt	12 992	5 892	7 100	2 613	2 970	2 317
Privata sektorn						
Var i arbetslivet						
Psykiska sjukdomar	1 343	512	831	2 815	3 178	2 592
Cirkulationsorganens sjukdomar	334	242	92	2 831	3 065	2 218
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	4 596	2 651	1 945	2 801	3 131	2 351
Övriga sjukdomar	1 995	1 129	866	2 681	2 991	2 276
Sammanlagt	8 268	4 534	3 734	2 776	3 098	2 384
Fick rehabiliteringsstöd						
Psykiska sjukdomar	598	204	394	1 481	1 959	1 233
Cirkulationsorganens sjukdomar	100	67	33	1 640	1 915	1 081
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	849	421	428	1 803	2 322	1 292
Övriga sjukdomar	540	258	282	1 632	2 147	1 161
Sammanlagt	2 087	950	1 137	1 658	2 168	1 233
Privata sektorn sammanlagt	10 355	5 484	4 871	2 550	2 937	2 116
Offentliga sektorn						
Var i arbetslivet						
Psykiska sjukdomar	651	96	555	2 434	2 519	2 419
Cirkulationsorganens sjukdomar	90	31	59	2 248	2 821	1 947
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	1 115	180	935	2 543	2 613	2 529
Övriga sjukdomar	666	117	549	2 540	3 055	2 431
Sammanlagt	2 522	424	2 098	2 503	2 729	2 458
Fick rehabiliteringsstöd						
Psykiska sjukdomar	356	56	300	1 049	1 109	1 038
Cirkulationsorganens sjukdomar	46	16	30	676	323	864
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	428	78	350	1 185	1 130	1 198
Övriga sjukdomar	287	70	217	1 096	1 183	1 068
Sammanlagt	1 117	220	897	1 098	1 083	1 102
Offentliga sektorn sammanlagt	3 639	644	2 995	2 072	2 167	2 052

6. Personer som år 2017 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering efter åldersgrupp och sektor

	Inkomstersättning under tiden för rehabilitering, 1 000 €				
	Samtliga	-34	35-44	45-54	55-64
Samtliga					
Var i arbetslivet	113 190	20 795	36 671	37 671	18 052
Fick rehabiliteringsstöd	16 721	2 057	5 331	6 556	2 777
Sammanlagt	129 911	22 852	42 003	44 227	20 829
Män					
Var i arbetslivet	65 056	11 679	20 882	22 162	10 333
Fick rehabiliteringsstöd	9 087	1 163	2 790	3 565	1 568
Män sammanlagt	74 143	12 842	23 672	25 727	11 901
Kvinnor					
Var i arbetslivet	48 134	9 116	15 790	15 509	7 720
Fick rehabiliteringsstöd	7 634	894	2 541	2 991	1 209
Kvinnor sammanlagt	55 768	10 010	18 331	18 500	8 928
Privata sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	94 609	17 577	30 804	31 582	14 646
Fick rehabiliteringsstöd	13 110	1 685	4 364	5 054	2 007
Sammanlagt	107 719	19 262	35 168	36 635	16 653
Män					
Var i arbetslivet	61 185	11 214	19 671	20 728	9 573
Fick rehabiliteringsstöd	8 219	1 101	2 603	3 194	1 321
Män sammanlagt	69 404	12 314	22 274	23 922	10 894
Kvinnor					
Var i arbetslivet	33 424	6 363	11 133	10 854	5 073
Fick rehabiliteringsstöd	4 891	584	1 761	1 860	686
Kvinnor sammanlagt	38 315	6 947	12 894	12 714	5 759
Offentliga sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	18 581	3 218	5 867	6 089	3 406
Fick rehabiliteringsstöd	3 611	372	967	1 502	770
Sammanlagt	22 192	3 590	6 835	7 592	4 176
Män					
Var i arbetslivet	3 871	466	1 211	1 434	760
Fick rehabiliteringsstöd	868	62	187	371	248
Män sammanlagt	4 739	528	1 398	1 806	1 007
Kvinnor					
Var i arbetslivet	14 710	2 753	4 656	4 655	2 647
Fick rehabiliteringsstöd	2 743	310	780	1 131	522
Kvinnor sammanlagt	17 453	3 062	5 436	5 786	3 169

7. Inkomstersättning under tiden för rehabilitering som betalats år 2017 efter sjukdomsgrupp och sektor

	Inkomstersättning under tiden för rehabilitering, 1 000 €				
	Samtliga	Psykiska sjukdomar	Cirkulationsorganens sjukdomar	Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	Övriga sjukdomar
Samtliga					
Var i arbetslivet	113 190	16 415	4 139	65 002	27 634
Fick rehabiliteringsstöd	16 721	4 103	661	7 725	4 232
Sammanlagt	129 911	20 518	4 800	72 727	31 866
Män					
Var i arbetslivet	65 056	6 196	3 246	39 665	15 948
Fick rehabiliteringsstöd	9 087	1 586	484	4 593	2 423
Män sammanlagt	74 143	7 783	3 730	44 258	18 372
Kvinnor					
Var i arbetslivet	48 134	10 219	893	25 337	11 686
Fick rehabiliteringsstöd	7 634	2 517	177	3 133	1 808
Kvinnor sammanlagt	55 768	12 736	1 070	28 469	13 494
Privata sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	94 609	12 148	3 537	56 475	22 449
Fick rehabiliteringsstöd	13 110	3 003	574	6 257	3 276
Sammanlagt	107 719	15 150	4 111	62 732	25 726
Män					
Var i arbetslivet	61 185	5 465	2 916	38 109	14 695
Fick rehabiliteringsstöd	8 219	1 382	448	4 271	2 117
Män sammanlagt	69 404	6 848	3 363	42 381	16 812
Kvinnor					
Var i arbetslivet	33 424	6 682	621	18 366	7 755
Fick rehabiliteringsstöd	4 891	1 620	126	1 985	1 159
Kvinnor sammanlagt	38 315	8 303	748	20 351	8 914
Offentliga sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	18 581	4 267	602	8 527	5 185
Fick rehabiliteringsstöd	3 611	1 101	87	1 468	955
Sammanlagt	22 192	5 368	689	9 995	6 140
Män					
Var i arbetslivet	3 871	731	330	1 556	1 254
Fick rehabiliteringsstöd	868	204	36	321	306
Män sammanlagt	4 739	935	367	1 877	1 560
Kvinnor					
Var i arbetslivet	14 710	3 536	272	6 971	3 931
Fick rehabiliteringsstöd	2 743	896	50	1 147	649
Kvinnor sammanlagt	17 453	4 433	322	8 118	4 580



STATISTIK FRÅN
PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

Arbetspensionsrehabilitering år 2017

I statistikpublikationen studeras arbetspensionsrehabiliteringens utveckling sedan år 2005, med tonvikten på år 2017. Publikationen innehåller information om rehabiliteringsansökningarna, besluten, rätten att söka ändring, rehabiliteringsklienterna, rehabiliteringskostnaderna och avslutade rehabiliteringsprogram.

STATISTIK FRÅN PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

Pensionsskyddscentralen är ett lagstadgat expertorgan som utvecklar arbetspensionsskyddet och producerar gemensamma tjänster för det. I serien Statistik publiceras statistik om olika områden inom pensionsskyddet. Statistiken bygger på pensionssystemets registeruppgifter.



Pensionsskyddscentralen
ELÄKETURVAKESKUS