

STATISTIK FRÅN
PENSIONSSKYDDSCENTRALEN



Arbetspensionsrehabilitering år 2018

STATISTIK FRÅN
PENSIONSSKYDDSCENTRALEN



Arbetspensionsrehabilitering år 2018

LEENA SAARNIO

Pensionsskyddscentralen

00065 PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

Telefon: 029 411 20

E-post: fornamn.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 2019

ISSN 2343-3558 (nätpublikation)

SAMMANFATTNING

År 2018 genomgick nästan 18 400 personer arbetspensionsrehabilitering och kostnaderna var 167 miljoner euro. Under de senaste tio åren har antalet rehabiliteringsklienter och kostnaderna ökat till med än det dubbla.

Tyngdpunkten för arbetspensionsrehabiliteringen ligger på äldre arbetstagare. Av rehabiliteringsklienterna hade 44 procent fyllt minst 50 år. 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. Den allmännaste rehabiliteringsåtgärden var arbetsprövning hos antingen den arbetsgivare som klienten var anställd hos från förut eller hos en ny arbetsgivare. Som inkomstersättning betalades i snitt 2 900 € 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, spelar en roll för hur situationen efter rehabiliteringen blir.

År 2018 avslutades 7 847 rehabiliteringar. I 5 478 fall av dessa hade rehabiliteringsklienten själv ansökt om rehabilitering och 2 369 fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsavgörande. Av dem som själva hade ansökt om rehabilitering återgick 70 procent i arbetslivet, liksom 44 procent av dem som fått sjukpensionsbeslut. 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 på det sättet spara in på pensionsutgifterna. Rehabiliteringen betraktas som framgångsrik, om personen efter rehabiliteringen börjar arbeta eller står till arbetsmarknadens förfogande. År 2018 var den genomsnittliga kostnaden för en framgångsrik rehabilitering 19 500 €. Om en person som fått rehabilitering år 2018 i stället hade blivit sjukpensionerad, skulle hans pension i genomsnitt vara 1 550 € i månaden, dvs. 18 600 € om året. Kostnaderna för en framgångsrik rehabilitering motsvarar i snitt sjukpensionsutgiften för ett år. Rehabiliteringsklienters genomsnittliga sjukpension är större än samtliga sjukpensionstagares pension. År 2018 var sjukpensionen i medeltal 1 050 euro i månaden.

Ett mål för rehabiliteringen är att förlänga tiden i arbete. Av de personer som år 2015 avslutade rehabilitering före 45 års ålder var 70 procent i arbetslivet antingen på heltid eller som förvärvsarbetande pensionärer ännu tre år efter rehabiliteringen. I åldersgruppen över 45 år var siffran 54 procent. I den yngre åldersgruppen rentav ökade arbetslivsdeltagandet litet under uppföljningen. 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. De centrala tabellerna i rapporten finns i statistikdatabasen på etk.fi på finska, svenska och engelska.

Arbetspensionsrehabiliteringen år 2018 omfattar arbetspensionsrehabiliteringen inom både den privata och den offentliga sektorn. I rapporten studeras hur rehabiliteringen har utvecklats under de senaste tio åren, dock med fokus på år 2018. Uppgifter om rehabiliteringen har publicerats sedan år 1992.

Under tidigare år måste man alltid själv ansöka om rehabilitering, men fr.o.m. år 2015 har man också kunnat få rätt till arbetspensionsrehabilitering i samband med ett sjukpensionsavgörande. 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 denna rapport inbegriper ansökningskedet en tidsserie över inlämnade rehabiliteringsansökningar sedan år 2009.

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 kostnadsdelen finns också information om kostnaderna för avslutade rehabiliteringar och en uträkning av den genomsnittliga sjukpensionsutgiften för de personer som deltog i rehabilitering år 2018, om alternativet hade varit pension.

I avsnittet om avslutning av rehabiliteringen behandlas 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 2015 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	5
1 Arbetspensionsrehabiliteringen	9
1.1 Lagarna om rehabilitering och lagändringarna	9
1.2 Förutsättningarna för arbetspensionsrehabilitering	10
1.3 Arbetspensionsrehabiliteringens metoder	11
1.4 Inkomsterna under rehabiliteringstiden.....	12
2 Ansökan om rehabilitering	14
2.1 Ansökan om rehabilitering	14
3 Prövning av rätten till rehabilitering	15
3.1 Beslut i samband med beslut om sjukpension	16
3.2 Beslut som grundar sig på ansökan om rehabilitering	17
3.2.1 Procentuella andelar av beviljande beslut och avslag	18
3.2.2 Orsakerna till avslag.....	20
3.3 Rätt att söka ändring	20
4 Genomförandet av rehabiliteringen och kostnaderna för den	22
4.1 Rehabiliteringsklienterna	22
4.2 Olika slag av rehabiliteringstjänster	24
4.3 Rehabiliteringskostnader	26
4.3.1 Totala kostnader.....	27
4.3.2 Kostnaderna för avslutade rehabiliteringar	30
5 Avslutning av rehabiliteringen	32
5.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats åren 2009–2018.....	32
5.2 Rehabiliteringsprogram som avslutades år 2018	33
5.3 Klienter som avslutade sin rehabilitering år 2015.....	37
Beskrivning av tabellerna och begrepp	41
Tabeller	45

FÖRTECKNING ÖVER TABELLER

1. Rehabiliteringsbeslut år 2018.....	45
2a. Personer som fått rehabilitering år 2018 och rehabiliteringskostnaderna	46
2a.1 Personer som fått rehabiliteringstjänster år 2018 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster	47
2b. Personer som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut år 2018	48
3a. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, båda könen	49
3a.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, båda könen.....	50
3b. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, män	51
3b.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, män	52
3c. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, kvinnor.....	53
3c.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, kvinnor.....	54
4. Personer som år 2018 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering och genomsnittlig månadsersättning efter sektor	55
5. Personer som år 2018 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering och genomsnittlig månadsersättning efter sjukdomsgrupp och sektor	56
6. Personer som år 2018 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering efter åldersgrupp och sektor.....	57
7. Inkomstersättning under tiden för rehabilitering som betalats år 2018 efter sjukdomsgrupp och sektor	58

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 34 960,56 euro (2018 års nivå) under de fem sista åren före ansökan om rehabilitering. Av sjukpensionstagare krävs att de pensionsgrundande inkomsterna för återstående tid uppgår till minst 34 960,56 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 sjukdagpenningensperioden 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.

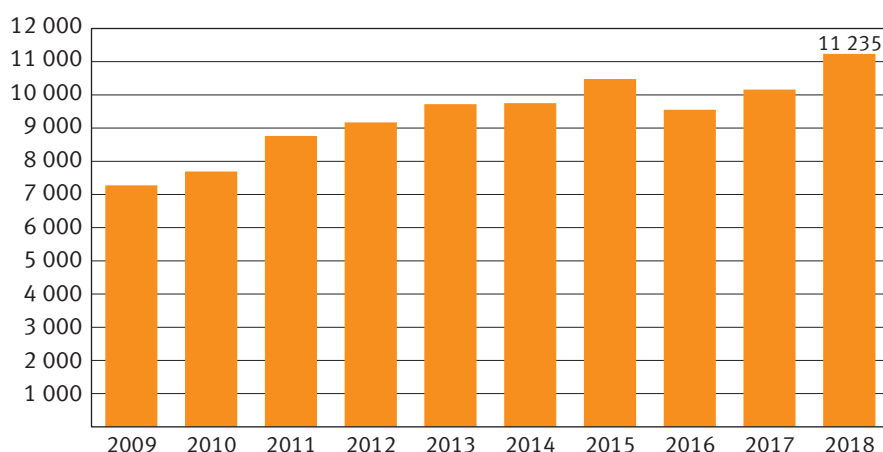
För ansökan om rehabilitering gäller samma bestämmelser som för ansökan om pension. Ansökan om rehabilitering ska alltid göras på blanketter som är avsedda för det. Ett undantag utgörs sedan år 2015 av dem som ansöker om sjukpension, eftersom de kan få rätt till rehabilitering utan att ansöka om det. 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 2018 lämnades det in 11 235 ansökningar om rehabilitering, 11 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 2009–2018



3 Prövning av rätten till rehabilitering

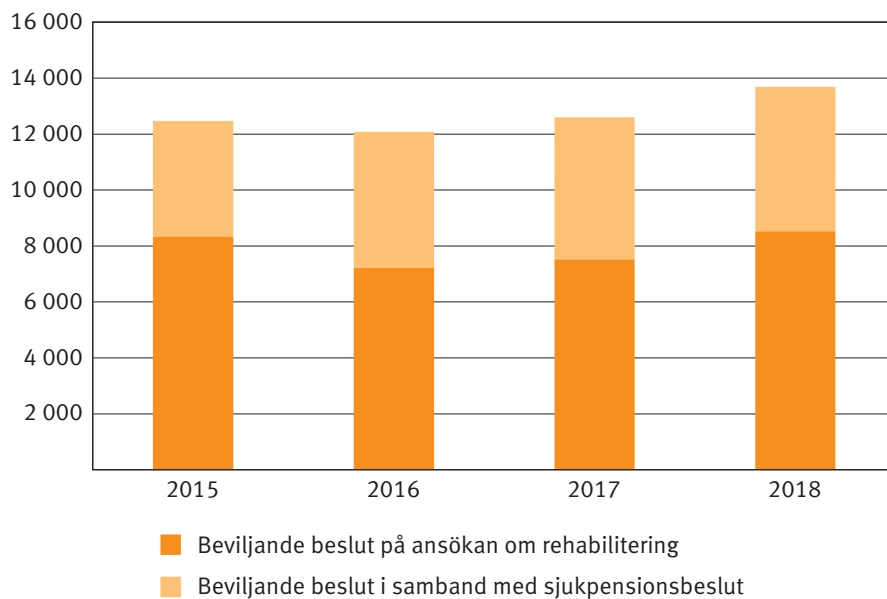
Rätten till arbetspensionsrehabilitering regleras i rehabiliteringslagstiftningen. Arbetspensionsanstaltens rehabiliteringsspecialister undersöker sökandens förutsättningar för rehabilitering, risken för arbetsoförmåga och behovet av rehabilitering utgående från handlingarna. Ett beviljande beslut om 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 ett beslut som meddelas i samband med avgörande om sjukpension. År 2018 meddelade arbetspensionsanstalterna allt som allt 13 700 beviljande förhandsbeslut om rehabilitering. Rehabiliteringsbeslut i samband med ett avgörande om sjukpension utgjorde 38 procent av dessa (figur 3.1).

Figur 3.1

Beviljande rehabiliteringsbeslut åren 2015–2018



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.

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.

Beslut om sjukpension: beviljande, avslag

År 2018 meddelade arbetspensionsanstalterna 5 384 förhandsbeslut om rehabilitering i samband med beslut om sjukpension.

Ett beviljande pensionsbeslut och rätt till rehabilitering fick 3 691 personer. Av dem inledde 17 procent rehabilitering under år 2018. På motsvarande sätt beviljades 1 693 personer rätt till rehabilitering, men inte sjukpension. Nästan 23 procent av dem inledde rehabilitering (tabell 3.1).

Tabell 3.1

Förhandsbeslut om yrkesinriktad rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut

Beslut om sjukpension	Förhandsbeslut år 2018		
	Samtliga Antal	Fall där rehabilitering inletts Antal	%
Beviljande	3 691	634	17,2
Avslag	1 693	381	22,5
Samtliga	5 384	1 015	18,9

Som inledd rehabilitering betraktas fall där personen har fått ett beslut om antingen rehabiliteringspenning, -tillägg eller -understöd. De som endast har fått rehabiliteringstjänster, t.ex. olika utredningar för att kunna göra upp en rehabiliteringsplan, är inte medräknade i antalet inledda rehabiliteringar. Tjänsterna är ofta så kortvariga att ingen inkomstersättning betalas utan endast kostnaderna för tjänsten.

I Ålder

Av dem som fått förhandsbeslut om rehabilitering var 70 procent äldre än 44 år. Medelåldern var 49 år. Av besluten till personer under 35 eller över 55 års ålder ledde 19 procent till rehabilitering.

Tabell 3.2

Förhandsbeslut om yrkesinriktad rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut efter ålder

Ålder	Förhandsbeslut år 2018		
	Samtliga Antal	Fall där rehabilitering inletts Antal	%
-34	486	93	19,1
35-44	1 154	239	20,7
45-54	2 083	367	17,6
55-64	1 661	316	19,0
Samtliga	5 384	1 015	18,9

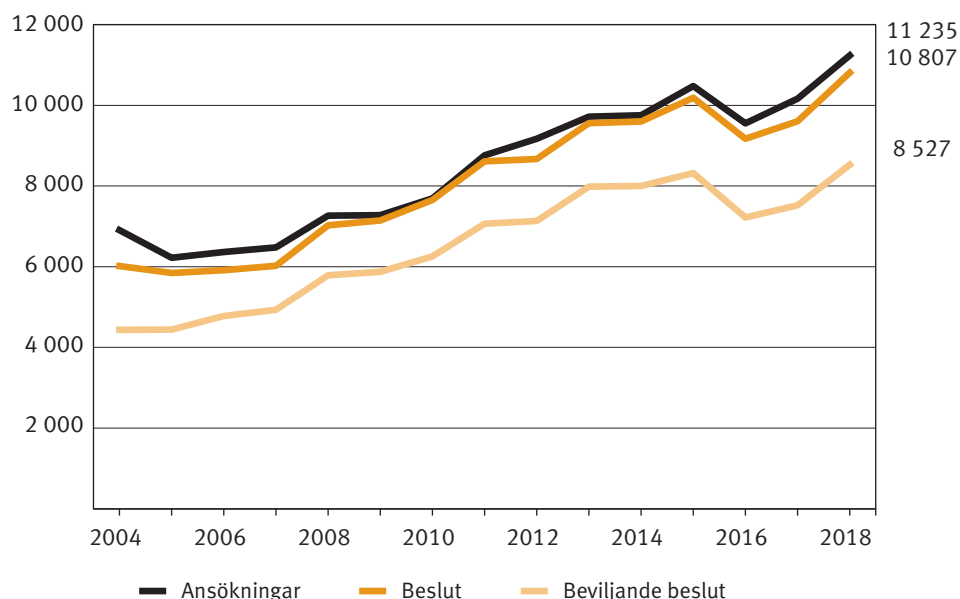
3.2 Beslut som grundar sig på ansökan om rehabilitering

År 2018 meddelade arbetspensionsanstalterna 10 807 beslut som grundade sig på ansökan om rehabilitering. Det var 13 procent mera än året innan. Av besluten var 8 527 beviljande och 2 280 avslag.

Den totala handläggningstiden för en rehabiliteringsansökan från inlämningsdagen till färdigt beslut var i genomsnitt 20 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 2004-2018



3.2.1 Procentuella andelar av beviljande beslut och avslag

Av de rehabiliteringsbeslut som meddelades år 2018 var 79 procent beviljande och 21 procent avslag. Under de senaste tio åren har andelen avslag på rehabiliteringsansökningar legat kring 17–22 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 2018 var antalet juridiska avslag sammanlagt 299 och året innan 275.

Tabell 3.3

Andelarna beviljande beslut och avslag på rehabiliteringen åren 2009–2018

År	Beviljande, %	Avslag, %	Antal beslut
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
2018	79	21	10 807

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

Rehabiliteringsklientens kön och situation före rehabiliteringen, dvs. arbete eller pension, ålder och diagnos liksom rehabiliteringsanordnaren hade betydelse för andelen avslag. Bland män var avslagsprocenten 19 och bland kvinnor 23. Av rehabiliteringsansökningarna från personer i arbetslivet avslogs 22 procent och av ansökningarna från personer som fick rehabiliteringsstöd avslogs 16 procent. Inom den privata sektorn var denna andel 23 procent och inom den offentliga sektorn 17 procent. 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 avslogs ansökningar från personer som fyllt 54 år (tabell 3.4), 15 procent. Mest avslag arbetspensionsanstalterna ansökningar av personer som var yngre än 35 år; här var avslagsprocenten 33.

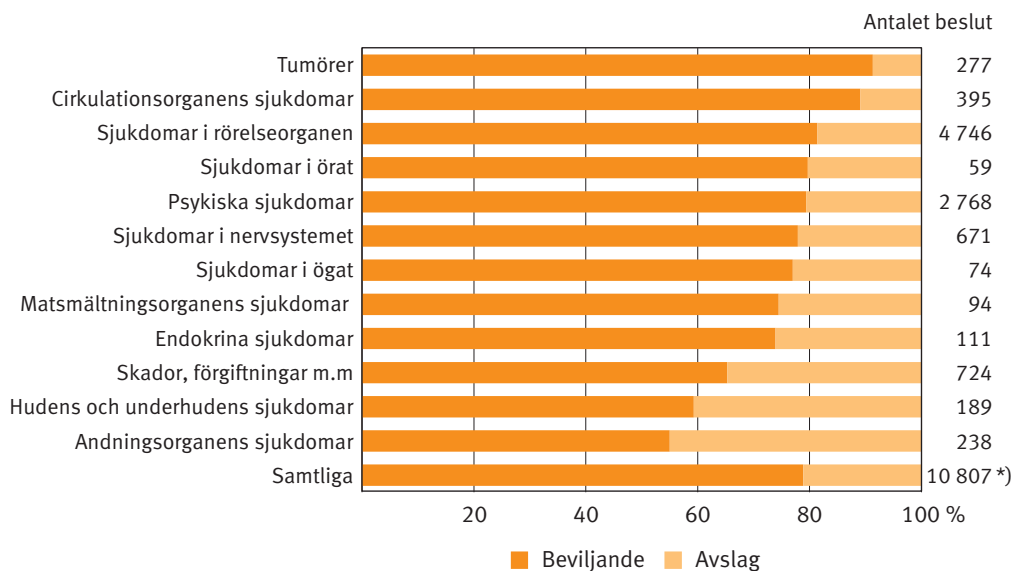
Tabell 3.4
Rehabiliteringsbeslut efter ålder år 2018

Rehabiliteringsbeslut	Under 34		35–44		45–54		55–64		Samtliga	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Beviljande beslut	1 280	67	2 122	77	2 960	82	2 165	85	8 527	79
Avslag	617	33	637	23	653	18	373	15	2 280	21
Samtliga	1 897	100	2 759	100	3 613	100	2 538	100	10 807	100

Beviljande beslut och avslag efter diagnos

Nästan varannan av dem 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 19 och i psykiska störningar 21 procent. Flest ansökningar avsågs 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 2018



*) Inkl. 461 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, kravet på inkomster

Kravet på inkomst 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 rehabiliterar

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 överhängande risk för arbetsoförmåga

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

4. Rehabilitering är inte ändamålsenligt

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

5. Annan orsak

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 arbetsoförmåga 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 2018 fick avslag på sin rehabiliteringsansökan konstaterades 62 procent inte löpa risk för arbetsoförmåga och hos 21 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 besvärsnämnden för arbetspensionsärenden och vidare hos försäkringsdomstolen.

Arbetspensionsanstalterna tog år 2018 emot 291 besvär angående rehabiliteringsbeslut. Av dessa rättade anstalterna själva 41 beslut (tabell 3.5). Besvären gällde huvudsakligen rätten till rehabilitering.

Tabell 3.5

Överklagande av rehabiliteringsbeslut som arbetspensionsanstalterna behandlade år 2018

Orsak till överklagandet	Antal överklaganden	Arbetspensionsanstalten ändrade beslutet
Behandlade fall sammanlagt	291	41
– om rätten till rehabilitering	215	31
– om innehållet	62	3
– övriga	14	7

År 2018 avgjorde besvärsnämnden för arbetspensionsärenden 322 beslut. Arbetspensionsanstaltens beslut ändrades i 20 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 arbetsoförmåga.

Till nästa instans, försäkringsdomstolen, inkom 32 besvär om rehabilitering och domstolen meddelade 44 beslut år 2018. Arbetspensionsanstaltens beslut ändrades i två fall.

Tabell 3.6

Rehabiliteringsbeslut hos besvärsnämnden för arbetspensionsärenden år 2018

Orsak till överklagandet	Antal avgöranden	Beslutet ändrades
Samtliga beslut sammanlagt	322	20
Rätten till rehabilitering	293	13
– risk för arbetsoförmåga	203	9
– ändamålsenlighet	75	3
– förutsättningar	15	1
Rehabiliteringspenning	-	-
Rehabiliteringskostnader	29	7

4 Genomförandet av rehabiliteringen och kostnaderna för den

Den yrkesinriktade rehabiliteringen planeras alltid individuellt enligt rehabiliteringsklientens behov. 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.

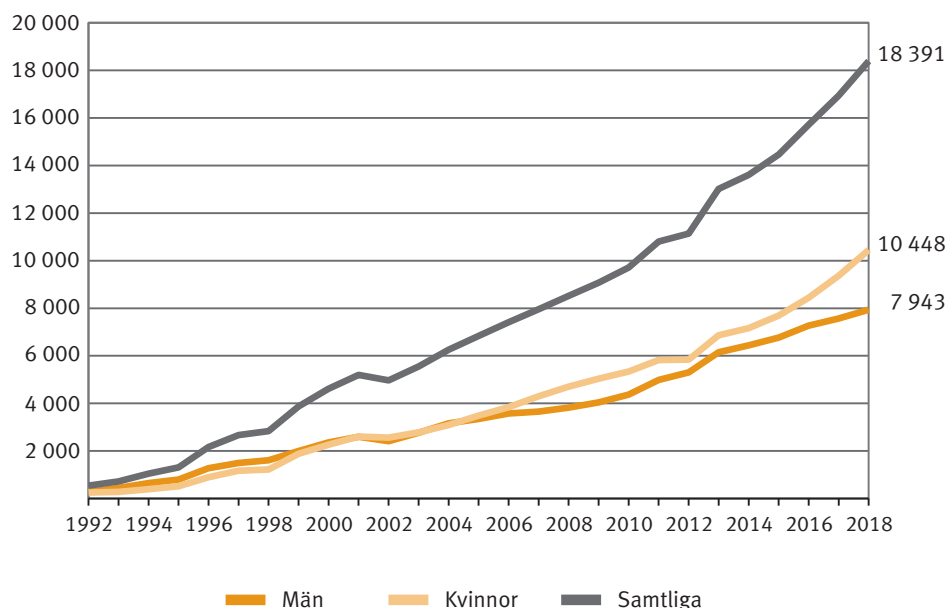
I detta avsnitt studeras först samtliga klienter inom arbetspensionsrehabiliteringen och jämförs sedan dem som själva ansökt om rehabilitering och dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett beslut om sjukpension. I avsnittet om rehabiliteringskostnader finns information om kostnaderna för dem som deltagit i rehabilitering och för avslutade rehabiliteringsprogram. Dessutom har det gjorts en uträkning av rehabiliteringsklientens eventuella genomsnittliga sjukpension.

4.1 Rehabiliteringsklienterna

År 2018 var det sammanlagda antalet klienter inom arbetspensionsrehabiliteringen 18 391. Antalet ökade med 9 procent från året innan. Av dem hade 13 552 personer själva ansökt om rehabilitering, medan 4 839 hade fått rätt till rehabilitering i samband med ett beslut om sjukpension. Största delen av rehabiliteringsklienterna (80 procent) var i arbetslivet när de påbörjade rehabiliteringen. Klart mer än hälften (57 procent) av rehabiliteringsklienterna var kvinnor. Kvinnornas andel har ökat ända sedan 2004 (figur 4.1). Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen kommer huvudsakligen från den privata sektorn (74 procent), 91 procent av männen och 62 procent av kvinnorna.

Figur 4.1

Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen åren 1992–2018



Ålder

Av klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen hade 44 procent fyllt minst 50 år (tabell 4.1). Klienternas medelålder var 47 år. Medelåldern bland dem som själva ansökt om rehabilitering var 47 år och bland dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsavgörande 48 år. I synnerhet andelen rehabiliteringsklienter som har fyllt 55 år har ökat under hela den tid som det har förts statistik över det.

Tabell 4.1

Rehabiliteringsklienternas andelar efter ålder (%) år 2018

Ålder	Sökt rehabilitering själv (N= 13 552)	Fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut (N= 4 839)	Samtliga (N= 18 391)
under 35	16	9	14
35–44	28	24	27
45–54	34	39	35
55–64	22	28	24
Samtliga	100	100	100

Bakgrund: i arbete eller pensionerad

Största delen (90 procent) av dem som själva ansökt om pension var i arbete eller arbetslösa när de påbörjade rehabiliteringen (tabell 4.2). 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. Det fanns små skillnader mellan män och kvinnor. Av männen arbetade 56 procent, medan 51 procent av kvinnorna var pensionerade när rehabiliteringen började.

Tabell 4.2

Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen efter bakgrund (%) år 2018

Bakgrund	Sökt rehabilitering själv %	Fått sjukpensionsbeslut %	Samtliga %
I arbete	90	52	80
Pensionerad	10	48	20
Samtliga	100	100	100

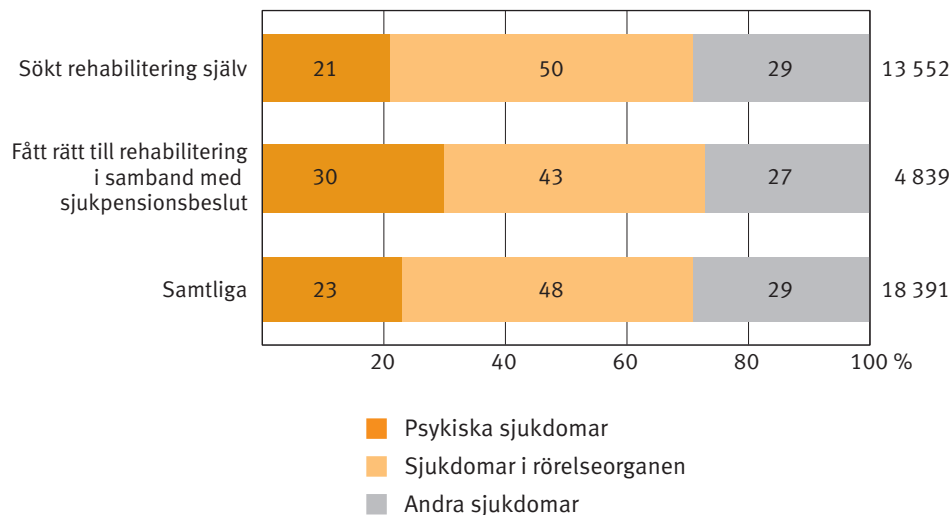
Diagnos

Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen har alltid en sjukdom, ett lyte eller en skada som medför en risk att bli sjukpensionerad inom de närmaste åren. Mer än hälften av rehabiliteringsklienterna hade en sjukdom i rörelseorganen som diagnos (figur 4.2). Bland män handlar det oftare om dessa sjukdomar än bland kvinnor. Var femte rehabiliteringsklient hade psykiskt syndrom eller beteendestörning som sjukdom, bland kvinnorna nästan var tredje och bland männen var sjätte.

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).

Figur 4.2

Bakomliggande diagnos för rehabiliteringsklienten år 2018



4.2 Olika slag av rehabiliteringstjänster

År 2018 var 16 151 personer, dvs. 88 procent, av samtliga rehabiliteringsklienter föremål för någon åtgärd inom den yrkesinriktade rehabiliteringen. Nästan var tredje klient (5 246 personer) hade ett rehabiliteringsprogram som bestod av fler än ett slag av tjänst. Arbetsprövning och utbildning var en av de vanligaste kombinationerna.

Utnyttjandet av olika rehabiliteringstjänster hölls på samma nivå som året innan (tabell 4.3 och 4.4). Annan rehabilitering, närmast näringsstöd, har använts endast i liten utsträckning under hela uppföljningen. En studie av olika ålderskategorier visar att de yngsta klienterna fick rehabilitering i form av utbildning och de äldre i form av arbetsplatsrehabilitering.

Tabell 4.3

Fördelningen av rehabiliteringstjänster (%) åren 2009–2018

År	Utredning	Arbetsplats-rehabilitering	Utbildning	Annan rehabilitering	Samtliga, antal
2009	20	44	31	5	100 (9 842)
2011	23	44	28	5	100 (12 088)
2013	26	43	27	4	100 (14 525)
2015	33	37	29	1	100 (16 117)
2017	30	43	27	0	100 (19 732)
2018	30	43	27	0	100 (21 397)

Tabell 4.4

Fördelningen (%) av rehabiliteringstjänster i olika åldersgrupper år 2018

Ålder	Utredning N= 6 413	Arbetsplats-rehabilitering N= 9 171	Utbildning N= 5 765	Annan rehabilitering N= 48	Samtliga rehabiliteringstjänster, antal
under 35	28	32	40	0	100 (3 041)
35–44	28	36	36	0	100 (5 814)
45–54	33	42	24	1	100 (7 948)
55–64	29	59	11	1	100 (4 594)
Samtliga	30	43	27	0	100 (21 397)

Utredning

En knapp tredjedel av rehabiliteringsklienterna behövde tilläggsutredningar för att göra upp en rehabiliteringsplan (tabellerna 4.3 och 4.4). 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 4.3 och 4.4). År 2018 fick sammanlagt 9 171 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. 5 765 personer, fick utbildning som siktade på ett arbete eller ett yrke (tabellerna 4.3 och 4.4). Av dem som fick utbildning var 52 procent

kvinnor och de flesta hade sökt sig till rehabilitering från arbetslivet. Under tidigare år var männen i majoritet bland dem som fick utbildning. 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.

Annan rehabilitering

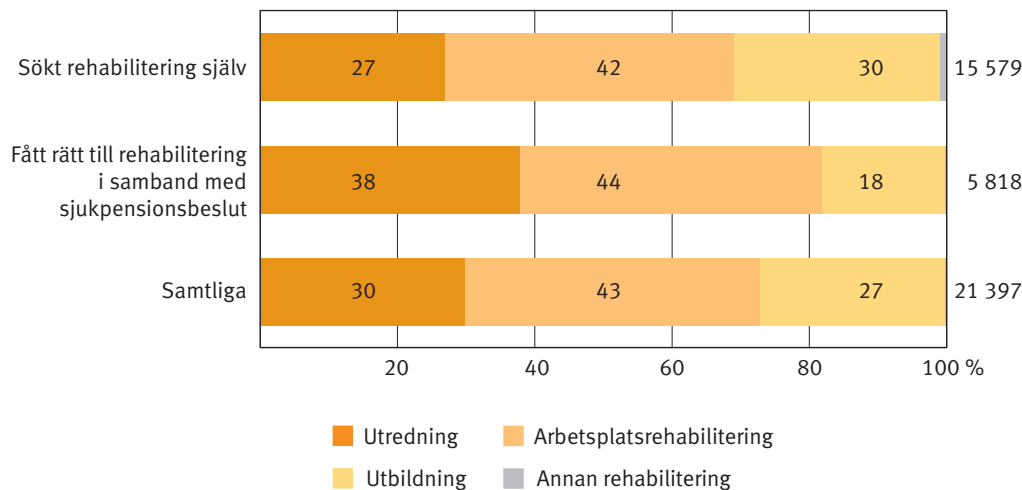
Annan rehabilitering som stöd för arbetsförmågan, närmast näringsstöd för företagsverksamhet eller bidrag till apparatanskaffningar, användes i liten utsträckning. Annan rehabilitering gavs till 48 personer (tabellerna 4.3 och 4.4). Medelåldern bland dem var 48 år.

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

Rehabiliteringsåtgärder år 2018 efter slag



4.3 Rehabiliteringskostnader

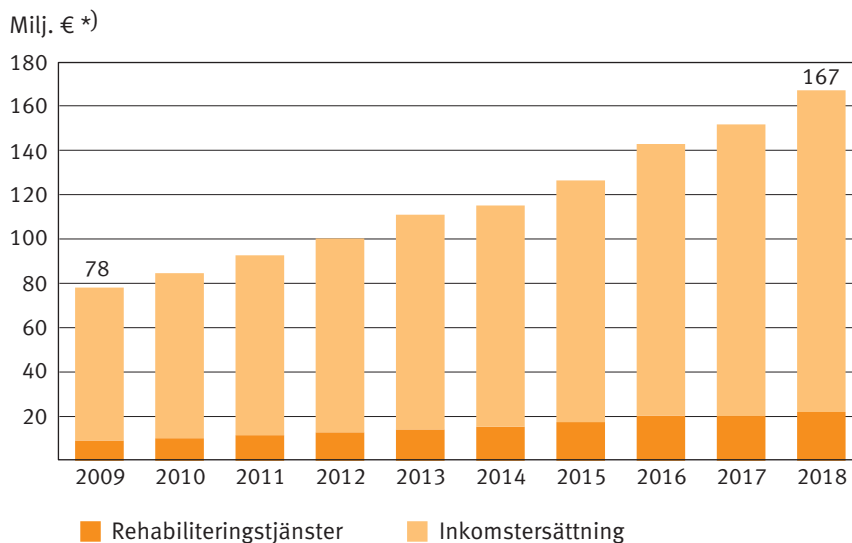
De totala rehabiliteringskostnaderna består av inkomstersättningen för rehabiliteringstiden (rehabiliteringsunderstöd, rehabiliteringspenning/-tillägg) och kostnaderna för rehabiliteringstjänster, dvs. för utredningar, arbetsplatsrehabilitering och utbildning samt övriga rehabiliteringskostnader.

4.3.1 Totala kostnader

År 2018 uppgick de totala kostnaderna för rehabilitering till 167 miljoner euro. Kostnaderna ökade med 11 procent från året innan (figur 4.4 och tabell 4.5). Inkomstersättningen under rehabiliteringstiden utgjorde 145 miljoner av kostnaderna och kostnaderna för rehabiliteringstjänster 22 miljoner euro. I kostnaderna för tjänster ingår också premier för obligatorisk olycksfallsförsäkring för rehabiliteringsklienten under arbetsprövning.

Figur 4.4

Rehabiliteringskostnaderna åren 2009–2018



*) Rehabiliteringskostnaderna anges enligt 2018 års nivå.

Rehabiliteringskostnaderna efter kön

Det fanns en skillnad mellan män och kvinnor i rehabiliteringskostnaderna. År 2018 var totalkostnaderna för männen 92 miljoner euro och för kvinnorna 75 miljoner euro. Antalet män respektive kvinnor 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 2018 betalades inkomstersättning under rehabiliteringstiden till 14 166 rehabiliteringsklienter (77 procent), sammanlagt 145 miljoner euro. Den genomsnittliga inkomstersättningen var 2 706 euro i månaden, 3 028 euro för män och 2 449 euro för kvinnor.

Rehabiliteringskostnaderna efter ålder

I tabell 4.5 visas hur rehabiliteringskostnaderna fördelades år 2018 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 4.5
Rehabiliteringskostnaderna efter åldersgrupp år 2018*)

Ålder	Kostnader för tjänster		Inkomster under rehabiliteringstiden		Total-kostnader mn €	Genomsnittliga rehabiliteringskostnader €
	mn €	% av total-kostnaderna	mn €	% av total-kostnaderna		
under 35	4	12	26	88	30	11 677
35–44	7	12	46	88	53	10 687
45–54	8	14	49	86	57	8 730
55–64	3	13	24	87	27	6 165
Samtliga	22	13	145	87	167	9 056

*) Exkl. premier för obligatorisk olycksfallsförsäkring för rehabiliteringsklienter.

Rehabiliteringskostnader efter diagnos

Nästan varannan rehabiliteringsklient hade någon diagnostiserad sjukdom i rörelseorganen. Kostnaderna för inkomstersättningarna var störst i denna sjukdomsgrupp, 77 miljoner euro, och den genomsnittliga inkomstersättningen per månad var 2 700 euro/person. Var femte rehabiliteringsklient hade psykiskt syndrom eller beteendestörning som diagnos. I denna sjukdomsgrupp betalades sammanlagt 26 miljoner euro i inkomstersättningar, i genomsnitt 2 671 euro.

Rehabiliteringskostnaderna efter slag av tjänst

Utredningskostnaderna utgjorde största delen av kostnaderna för rehabiliteringstjänster (tabell 4.6). Utredningskostnaderna var 13 miljoner euro och deras andel av de totala kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 60 procent. Under tiden för utredningar betalades 4 miljoner euro i inkomstersättningar till klienterna. De totala kostnaderna för utredningarna var således 17 miljoner euro.

Kostnaderna för den mest använda rehabiliteringsformen, arbetsplatsrehabilitering, var 2 miljoner euro (tabell 4.6). Andelen av de totala kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 7 procent. För tiden med arbetsplatsrehabilitering betalades 35 miljoner euro i inkomstersättning, vilket innebär att de totala kostnaderna var ca 37 miljoner euro. Kostnaderna för utbildning var 7 miljoner euro (tabell 4.6). Andelen av de totala kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 33 procent. Under tiden för utbildning betalades 87 miljoner euro i inkomstersättningar till klienterna. De totala kostnaderna för utbildning, inklusive inkomstersättningar, var 94 miljoner euro.

Tabell 4.6

Kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slag av tjänst, (mn euro*) år 2018

Kön	Slag av tjänst				
	Utredning mn €	Arbetsplats- rehabilitering mn €	Utbildning mn €	Annan rehabilitering mn €	Samtliga mn €
Män	7	0,8	4	0,1	12
Kvinnor	6	0,7	3	0,0	10
Samtliga	13	1,6	7	0,1	22

*) Exkl. premier för obligatorisk olycksfallsförsäkring för rehabiliteringsklienter.

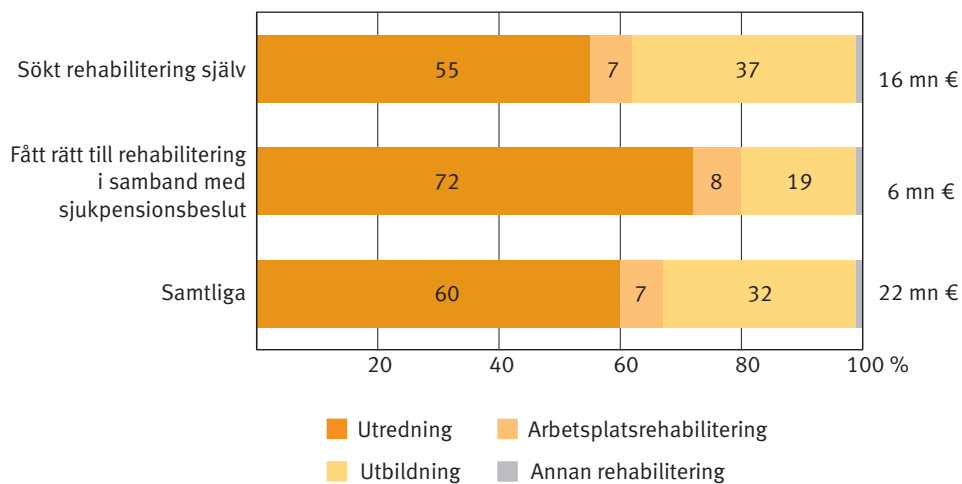
Kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter klient

De totala rehabiliteringskostnaderna för dem som själva ansökt om rehabilitering var 135 miljoner euro. Inkomstersättningen utgjorde 119 miljoner euro och kostnaderna för tjänster 16 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 32 miljoner euro. Inkomstersättningen utgjorde 26 miljoner euro och kostnaderna för rehabiliteringstjänster 6 miljoner euro. Utredningskostnadernas andel var stor, hela 72 procent.

Figur 4.5

Rehabiliteringsåtgärdernas andel (%) av kostnaderna för rehabiliteringstjänster år 2018



Exkl. premier för obligatorisk olycksfallsförsäkring för rehabiliteringsklienter.

4.3.2 Kostnaderna för avslutade rehabiliteringar

År 2018 avslutades allt som allt 7 847 rehabiliteringar och de totala kostnaderna var 126 mn euro. Inkomstersättningarnas andel av kostnaderna var 112 miljoner euro. Den genomsnittliga kostnaden för avslutade rehabiliteringsprogram var 16 000 euro (tabell 4.8).

Kostnaderna för rehabiliteringen efter slag av tjänst

De allmännaste rehabiliteringsåtgärderna är arbetsprövning och arbetsträning på arbetsplatser. I allmänhet betalas inkomstersättning för minst tre månader till den som deltar i arbetsplatsrehabilitering. År 2018 avslutade 3 857 personer arbetsprövning eller arbetsträning. Rehabiliteringen inklusive alla tjänstekostnader och inkomstersättningar kostade 8 000 euro/person i genomsnitt.

Sådana rehabiliteringsprogram där den egentliga rehabiliteringsformen var utbildning avslutades av 1 749 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 37 500 euro/person (tabell 4.7).

Tabell 4.7

Priset för avslutad rehabilitering efter huvudsaklig rehabiliteringsåtgärd år 2018

Rehabiliteringsåtgärd	Genomsnittligt pris för rehabiliteringsåtgärden inklusive tjänster och inkomstersättning
Utredning	11 000
Arbetsplatsrehabilitering	8 000
Utbildning	37 500
Annan rehabilitering	9 900

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 klient

År 2018 avslutades 5 478 rehabiliteringsprogram av personer som ansökt själva och den genomsnittliga kostnaden var 19 100 €/program (tabell 4.8). På motsvarande sätt avslutades 2 369 rehabiliteringsprogram av 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, 8 800 euro. Skillnaden beror närmast på att rehabiliteringen av 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.

Av de rehabiliteringar som avslutades år 2018 kan 68 procent betraktas som framgångsrika. Den genomsnittliga kostnaden för dem var 19 500 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 eller stod till arbetsmarknadens förfogande som arbetssökande. Summan dividerades med antalet framgångsrika program.

Om en person som fått rehabilitering år 2018 i stället hade blivit sjukpensionerad, skulle hans pension i genomsnitt ha varit 1 550 € i månaden, dvs. 18 600 € om året (tabell 4.8). I och med att kostnaden för en framgångsrik rehabilitering i genomsnitt var 19 500 euro, skulle den motsvara sjukpensionsutgiften för ungefär ett år. Rehabiliteringsklienternas sjukpension var 500 euro högre än den genomsnittliga sjukpensionen i allmänhet. Den bättre pensionen förklaras av att rehabiliteringsklienterna är etablerade i arbetslivet och har enhetligare arbetshistoria (tabell 4.8 och figur 5.4).

Den genomsnittliga kostnaden för en framgångsrik rehabilitering av personer som själva ansökt om rehabilitering var 21 600 euro. Det motsvarar sjukpensionsutgiften för 1 år och 2 månader. Av dessa rehabiliteringar var 76 procent framgångsrika. Snittkostnaden för framgångsrik rehabilitering av personer som fått ett sjukpensionsbeslut var 12 300 euro, vilket motsvarande sjukpensionsutgiften för ca 8 månader. Hälften av dessa rehabiliteringar var framgångsrika (tabell 4.8 och figur 5.4).

Orsaken till att kostnaderna för en framgångsrik rehabilitering för dem som själva ansökt om rehabilitering var högst var att rehabiliteringen oftare genomfördes som utbildning, som är den dyraste rehabiliteringsåtgärden. 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 4.8

Genomsnittliga rehabiliteringskostnader i förhållande till sjukpensionen år 2018

Rehabiliteringsklient	Genomsnittlig rehabiliteringskostnad	Genomsnittlig kostnad för framgångsrik rehabilitering	Genomsnittlig sjukpensionsutgift för personer som deltog i rehabilitering år 2018
Sökt rehabilitering själv	19 100	21 600	18 600
Fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut	8 800	12 300	18 600
Samtliga	16 000	19 500	18 600

Rehabiliteringen betraktas som framgångsrik, om personen börjar arbeta igen eller fortsätter studierna.

Rehabiliteringsklienternas genomsnittliga sjukpension har beräknats för alla som deltog i rehabilitering år 2018.

I kostnaderna har pensionssystemets administrativa kostnader inte beaktats.

5 Avslutning av rehabiliteringen

Avsikten med yrkesinriktad rehabilitering är först och främst att upprätthålla arbetsförmågan, att personen hålls kvar eller kan återgå i arbetslivet. Målet är att förlänga yrkesbanan.

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 2009–2018

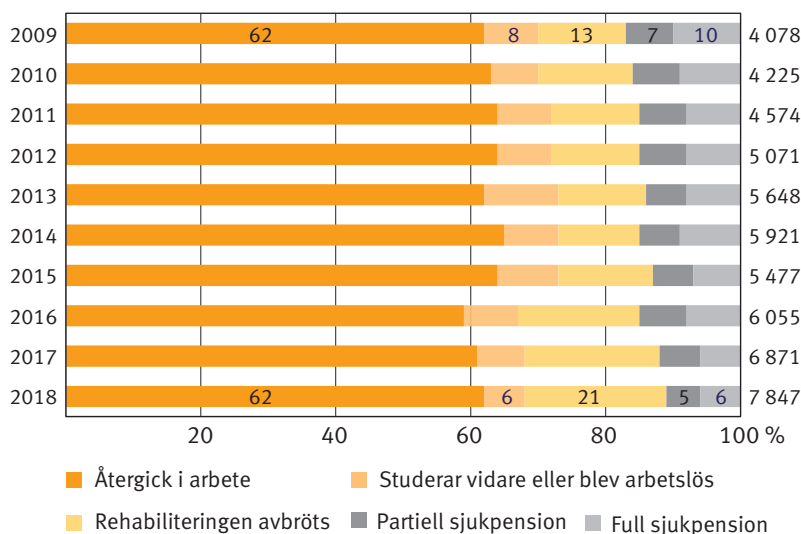
Under de tio senaste åren har andelen rehabiliteringsklienter som börjar arbeta igen stabiliserat sig kring 60 procent. Andelen rehabiliteringsklienter som börjat få full sjukpension har på motsvarande sätt hållits kring 8 procent. År 2018 började endast 6 procent av rehabiliteringsklienterna få full 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 (figur 5.4).

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. 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 2009–2018 *)*



*) Exkl. fall som endast utreddes.

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

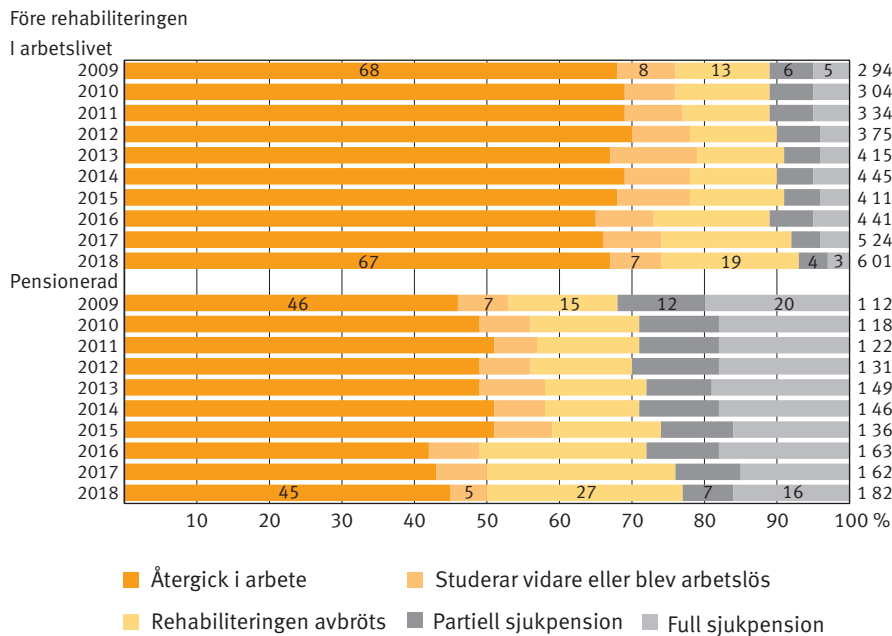
Bakgrund: i arbete eller pensionerad

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 2018 började 67 procent av dem arbeta på nytt. Av dem som hade varit pensionerade före rehabiliteringen började däremot knappt hälften arbeta igen.

Andelen personer som börjar arbeta igen har minskat sedan år 2015, då det blev möjligt att få rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsavgörande. Rehabiliteringen avbröts hos var fjärde som varit pensionerad före rehabiliteringen. Bland dem som kom från arbetslivet avbröt var femte rehabiliteringen. Andelen personer som börjat få full sjukpension har hållits synnerligen stabil, vid 3 procent bland dem som kommit från arbetslivet och 16 procent bland dem som varit pensionerade.

Figur 5.2

Rehabiliteringsprogram som avslutats åren 2009–2018 *)



*) 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 2018

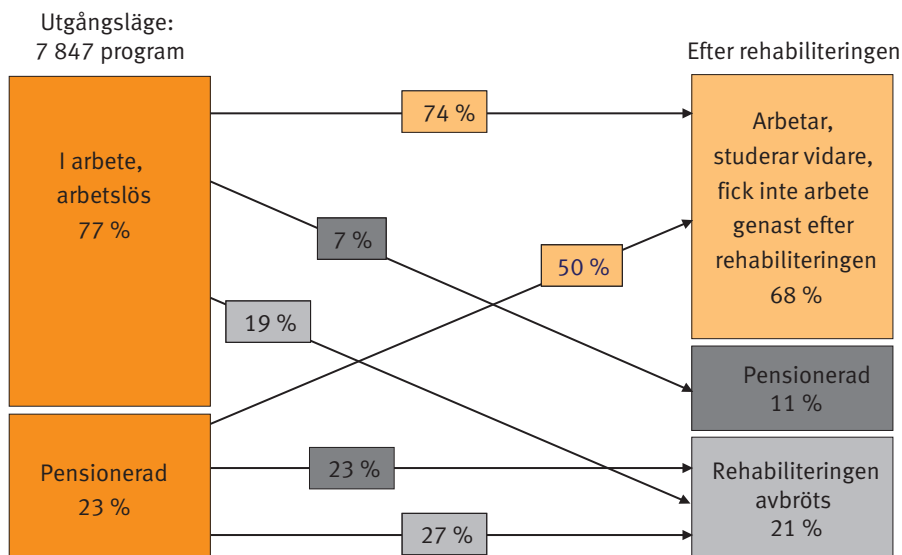
År 2018 avslutades 7 847 rehabiliteringsprogram. Av rehabiliteringsklienterna var 77 procent i arbetslivet eller arbetslösa när de påbörjade rehabiliteringen. Lite mindre än 70 procent av rehabiliteringsklienterna återvände till arbetsmarknaden antingen som arbetstagare eller som arbetssökande (figur 5.3).

Man avslutade 843 sådana program där det endast gjordes en utredning. Dessa program har inte räknats med i de avslutade rehabiliteringsprogrammen, eftersom fallen inte ledde

till att egentlig rehabilitering inleddes. För var sjätte klient som fått ett sjukpensionsbeslut och var tolfte klient som själv ansökt om rehabilitering gjordes endast en utredning och själva rehabiliteringen avslutades därmed.

Figur 5.3

*Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 och deras utgångssituation *)*



*) Exkl. fall som endast utreddes.

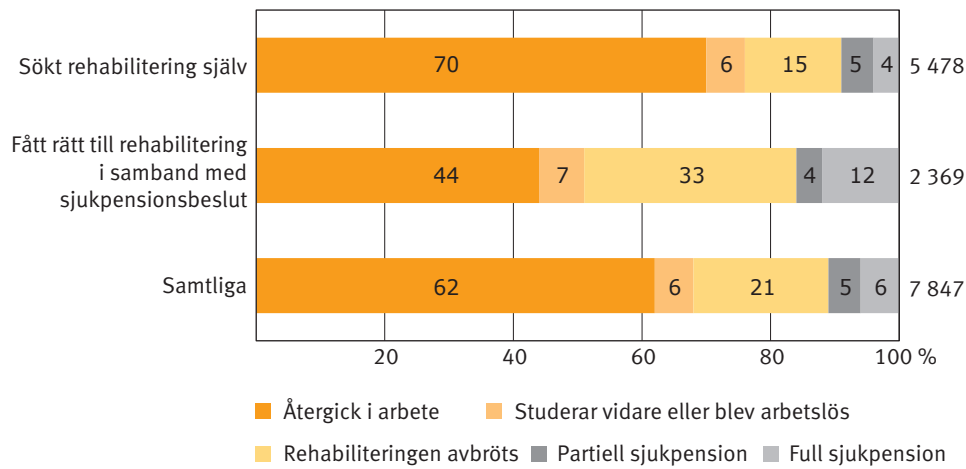
Avslutade rehabiliteringar efter rehabiliteringsklient

Av de rehabiliteringsklienter som avslutade sin rehabilitering år 2018 hade 5 478 (70 procent) själva ansökt om rehabilitering och 2 369 fått ett sjukpensionsbeslut. Av de rehabiliteringsklienter som själva ansökt om rehabilitering var 88 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 70 procent i arbetslivet, medan 44 procent av dem som fått sjukpensionsbeslut gjorde detsamma. Nästan en tredjedel av de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut avbröt rehabiliteringen. Bland dem som ansökt själva om rehabilitering avbröts rehabiliteringen av 15 procent.

Figur 5.4

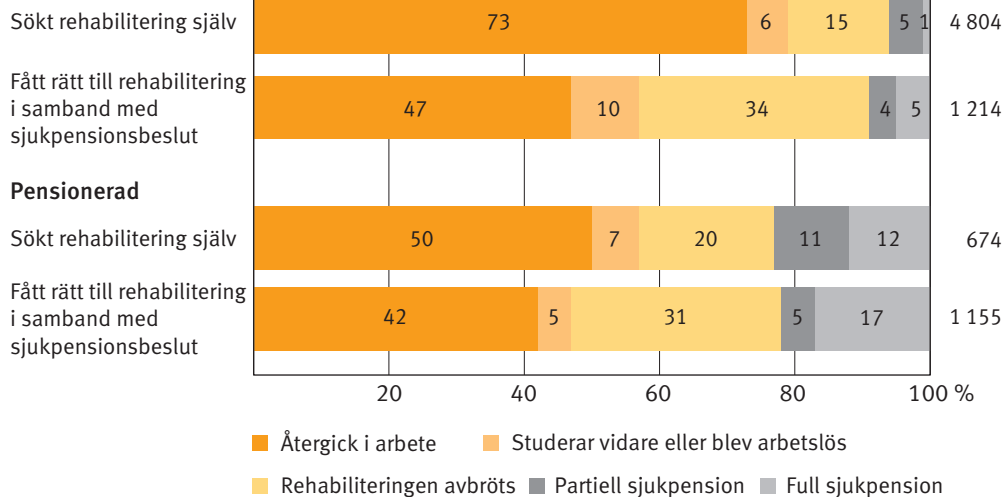
Klienter som avslutat rehabilitering år 2018 *)



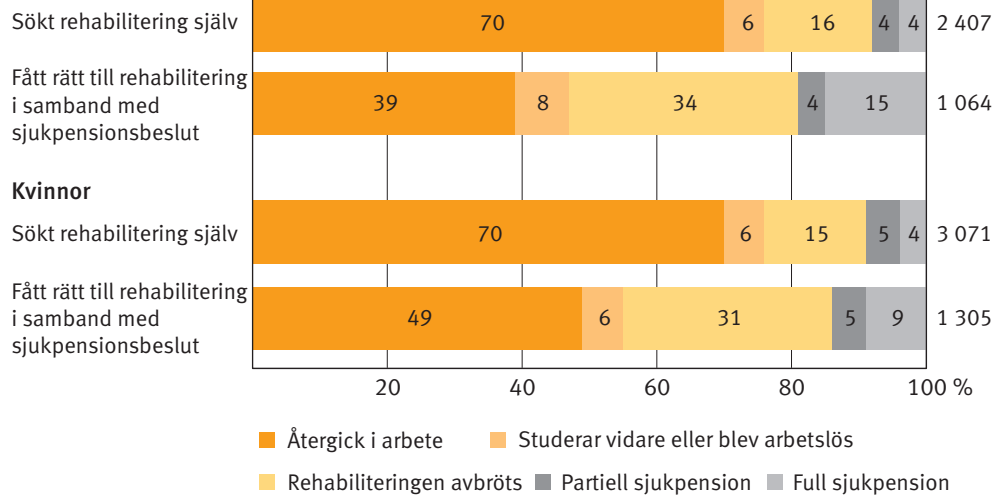
*) Exkl. fall som endast utreddes.

Bakgrund: i arbete eller pensionerad

Resultatet av rehabiliteringen påverkades av om rehabiliteringsklienten var i arbete eller pensionerad när rehabiliteringen började (figur 5.5). Det gällde i synnerhet dem som själva ansökt om rehabilitering. Av dem som kom från arbetslivet började 73 procent arbeta igen, medan 6 procent blev pensionerade. Bland dem som varit pensionerade och själva ansökt om rehabilitering började hälften arbeta och nästan var fjärde 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. 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 2018 efter bakgrund*)***I arbetslivet****Kön**

Bland dem som själva ansökt om rehabilitering fanns det ingen större skillnad mellan hur män och kvinnor placerade sig i 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. Kvinnorna arbetade oftare vidare än män. (figur 5.6). Män började oftare få full 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 2018 *)***Män**

5.3 Klienter som avslutade sin rehabilitering år 2015

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 2015 genast efteråt och efter tre år.

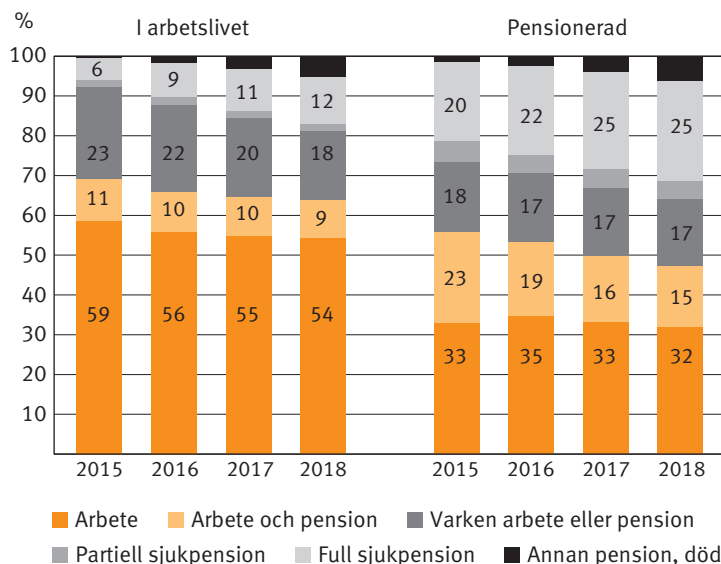
År 2015 avslutade 5 477 personer rehabilitering. Efter rehabiliteringen var 66 procent av dem i arbetslivet antingen på heltid eller som arbetande pensionärer. Var åttonde rehabiliteringsklient blev pensionerad, antingen med partiell eller med full sjukpension. Tre år efter rehabiliteringens slut hade den grupp som var i arbetslivet minskat med nästan 6 procentenheter och den grupp som blivit pensionerad ökat med 10 procentenheter.

Bakgrund: i arbete eller pensionerad

Av dem som avslutade sin rehabilitering år 2015 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 54 procent fortfarande. Av dem som varit pensionerade när rehabiliteringen inleddes arbetade 33 procent efter rehabiliteringen. Den grupp som arbetade på heltid hölls rätt stabil under de tre uppföljningsåren (figur 5.7). Bland dem som varit pensionerade tidigare fanns det fler arbetande pensionärer, men deras andel minskade från 23 till 15 procent under tre år.

Figur 5.7

Fortsättningen i arbetslivet bland dem som avslutat rehabilitering år 2015 efter bakgrund

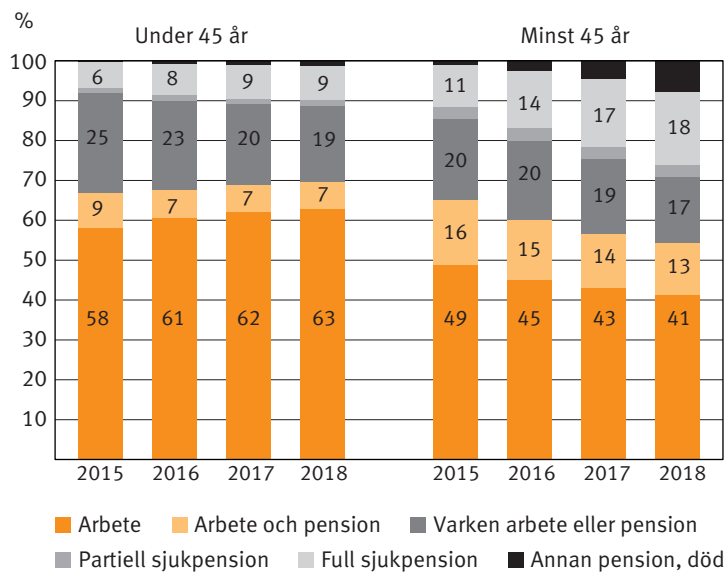


Ålder

Av dem som avslutade sin rehabilitering år 2015 hade 67 procent fyllt minst 45 år. Tre år efter rehabiliteringen fanns det skillnader mellan personer i olika åldrar i fråga om arbete och pensionering (figur 5.8). I gruppen under 45 år ökade arbetslivsdeltagandet med hela fem procentenheter under de tre uppföljningsåren. I den äldre åldersgruppen minskade arbetslivsdeltagandet däremot med åtta procentenheter. Under uppföljningen började en del av den äldre åldersgruppen få sjuk- eller annan pension. Ännu tre år efter rehabiliteringen arbetade 70 procenta av dem som var yngre än 45 år och 54 procent av dem som hade fyllt 45 antingen på heltid eller som förvärvsarbetande pensionärer.

Figur 5.8

Fortsättningen i arbetslivet bland dem som avslutat rehabilitering år 2015 efter ålder

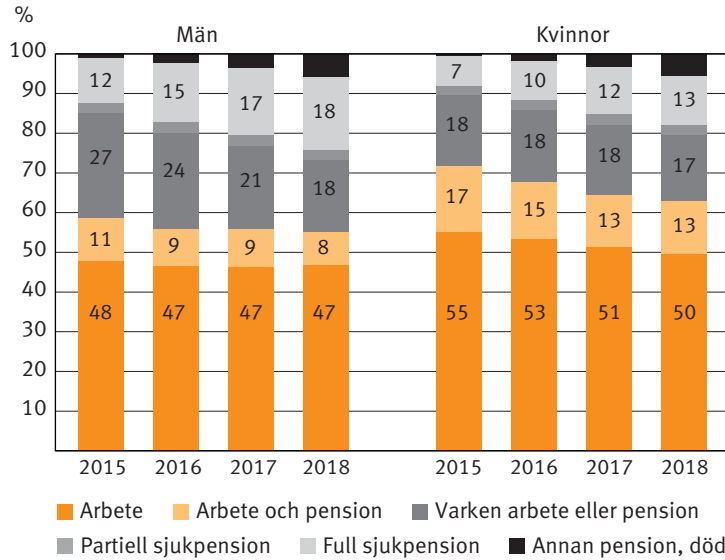


Kön

Av dem som avslutat sin rehabilitering år 2015 var 55 procent kvinnor. Efter rehabiliteringen var kvinnorna starkare etablerade i arbetslivet än männen (figur 5.9). 72 procent av kvinnorna och 59 procent av männen arbetade på heltid eller vid sidan av pension. Tre år efter rehabiliteringen var 63 procent av kvinnorna och 55 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 2015 efter kön



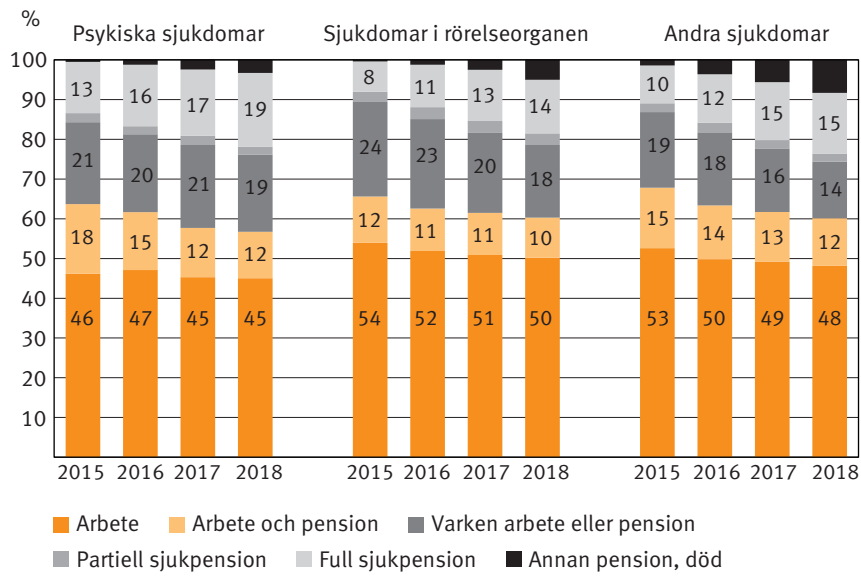
Diagnos

Mer än hälften av dem som avslutat sin rehabilitering år 2015 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 uppföljningsår fanns det inga stora skillnader mellan dessa tre sjukdomsgrupper i fråga om fortsättningen i arbetslivet (figur 5.10). Genast efter rehabiliteringen var i genomsnitt nästan 65 procent av rehabiliteringsklienterna i arbetslivet antingen på heltid eller som arbetande pensionärer. Inom loppet av tre år minskade den grupp som var i arbete med ca 6–8 procentenheter. 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 2015 efter diagnos



BESKRIVNING AV TABELLerna 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 Pensionskyddscentralens 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 Pensionskyddscentralens 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 Pensionskyddscentralens 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 Pensionskyddscentralens 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 12.

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 beslut om sjukpension

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.

Framgångsrik rehabilitering

Som framgångsrik betraktas en sådan rehabilitering efter vilken rehabiliteringsklienten börjar arbeta igen, studerar vidare eller står till arbetsmarknadens förfogande som arbetssökande.

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 trafikförsäkringen 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 2018

	Beslut år 2018				
	Beviljande	Beviljande %	Avslag	Avslag %	Samtliga
Samtliga					
Var i arbetslivet					
–34	1 187	67,2	579	32,8	1 766
35–44	1 894	76,1	595	23,9	2 489
45–54	2 570	81,3	593	18,7	3 163
55–64	1 832	85,6	308	14,4	2 140
Sammanlagt	7 479	78,3	2 075	21,7	9 554
Fick rehabiliteringsstöd					
–34	93	71,0	38	29,0	131
35–44	228	84,4	42	15,6	270
45–54	390	86,7	60	13,3	450
55–64	333	83,7	65	16,3	398
Sammanlagt	1 042	83,6	205	16,4	1 247
Alla sammanlagt	8 527	78,9	2 280	21,1	10 807
Män					
Var i arbetslivet					
–34	529	71,0	216	29,0	745
35–44	825	77,5	239	22,5	1 064
45–54	1 105	83,8	213	16,2	1 318
55–64	823	88,5	107	11,5	930
Sammanlagt	3 279	80,9	775	19,1	4 054
Fick rehabiliteringsstöd					
–34	37	72,5	14	27,5	51
35–44	71	77,2	21	22,8	92
45–54	146	84,9	26	15,1	172
55–64	126	80,3	31	19,7	157
Sammanlagt	378	80,4	92	19,6	470
Män sammanlagt	3 662	80,9	867	19,1	4 529
Kvinnor					
Var i arbetslivet					
–34	658	64,4	363	35,6	1 021
35–44	1 069	75,0	356	25,0	1 425
45–54	1 465	79,4	380	20,6	1 845
55–64	1 009	83,4	201	16,6	1 210
Sammanlagt	4 200	76,4	1 300	23,6	5 500
Fick rehabiliteringsstöd					
–34	56	70,0	24	30,0	80
35–44	157	88,2	21	11,8	178
45–54	244	87,8	34	12,2	278
55–64	207	85,9	34	14,1	241
Sammanlagt	664	85,5	113	14,5	777
Kvinnor sammanlagt	4 865	77,5	1 413	22,5	6 278

2a. Personer som fått rehabilitering år 2018 och rehabiliteringskostnaderna

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliterings-tjänster	Personer	Inkomst-ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Samtliga						
Var i arbetslivet						
–34	1 922	3 164 327	1 841	23 984 842	2 195	27 152 368
35–44	3 479	5 236 438	3 261	40 464 231	3 996	45 704 509
45–54	4 567	6 651 609	3 989	42 280 086	5 155	48 944 650
55–64	2 815	2 668 150	2 480	20 261 404	3 328	22 935 871
Sammanlagt	12 783	17 720 525	11 571	126 990 563	14 674	144 737 398
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	327	461 061	279	2 225 388	361	2 686 848
35–44	846	1 322 640	685	5 554 193	924	6 877 619
45–54	1 284	1 644 545	965	6 678 718	1 405	8 329 939
55–64	911	837 465	666	3 073 871	1 027	3 912 774
Sammanlagt	3 368	4 265 710	2 595	17 532 170	3 717	21 807 180
Alla sammanlagt	16 151	21 986 235*)	14 166	144 522 733	18 391	166 544 577
Män						
Var i arbetslivet						
–34	857	1 705 331	857	13 181 014	1 007	14 889 003
35–44	1 537	2 941 605	1 511	22 350 275	1 800	25 293 167
45–54	1 987	3 720 412	1 836	24 383 143	2 313	28 110 448
55–64	1 127	1 411 413	1 093	11 057 093	1 421	12 472 851
Sammanlagt	5 508	9 778 761	5 297	70 971 525	6 541	80 765 469
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	135	231 104	128	1 269 269	154	1 500 772
35–44	292	573 766	246	2 573 710	329	3 148 194
45–54	460	774 869	376	3 405 649	528	4 186 854
55–64	331	471 758	249	1 579 531	391	2 052 487
Sammanlagt	1 218	2 051 496	999	8 828 159	1 402	10 888 307
Män sammanlagt	6 726	11 830 258	6 296	79 799 684	7 943	91 653 776
Kvinnor						
Var i arbetslivet						
–34	1 065	1 458 996	984	10 803 828	1 188	12 263 365
35–44	1 942	2 294 833	1 750	18 113 956	2 196	20 411 342
45–54	2 580	2 931 197	2 153	17 896 943	2 842	20 834 201
55–64	1 688	1 256 738	1 387	9 204 311	1 907	10 463 020
Sammanlagt	7 275	7 941 764	6 274	56 019 038	8 133	63 971 928
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	192	229 957	151	956 119	207	1 186 076
35–44	554	748 874	439	2 980 484	595	3 729 426
45–54	824	869 676	589	3 273 069	877	4 143 085
55–64	580	365 707	417	1 494 340	636	1 860 287
Sammanlagt	2 150	2 214 214	1 596	8 704 012	2 315	10 918 874
Kvinnor sammanlagt	9 425	10 155 978	7 870	64 723 050	10 448	74 890 802

*) Bland kostnaderna för rehabiliteringstjänster saknas obligatoriska olycksfallsförsäkringspremier för rehabiliteringsklienter, 550 000 €. Hos en del arbetspensionsanstalter ingår olycksfallsförsäkringspremierna på individnivå i kostnaderna för rehabiliteringstjänster. En person förekommer endast en gång i tabellen. Siffrorna är adderbara.

2a.1 Personer som fått rehabiliteringstjänster år 2018 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster

	Slag av rehabiliteringstjänst								Samtliga	
	Utredning		Arbetsplatsrehabilitering		Utbildning		Annan rehabilitering som stöder arbetsförmågan		Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Samtliga										
Var i arbetslivet										
-34	693	1 547 307	813	156 414	1 088	1 456 635	2	..	1 922	3 164 327
35-44	1 259	2 761 913	1 668	316 340	1 723	2 111 909	12	46 276	3 479	5 236 438
45-54	1 970	4 087 036	2 628	482 891	1 620	2 034 217	17	47 466	4 567	6 651 609
55-64	979	1 891 818	2 080	295 766	432	455 949	10	24 618	2 815	2 668 150
Sammanlagt	4 901	10 288 074	7 189	1 251 410	4 863	6 058 710	41	122 331	12 783	17 720 525
Fick rehabiliteringsstöd										
-34	160	287 953	152	27 627	133	145 480	-	-	327	461 061
35-44	370	768 008	439	88 850	341	450 603	2	..	846	1 322 640
45-54	636	1 134 699	743	132 822	331	376 953	3	71	1 284	1 644 545
55-64	346	639 852	648	72 927	97	123 196	2	..	911	837 465
Sammanlagt	1 512	2 830 512	1 982	322 225	902	1 096 232	7	16 741	3 368	4 265 710
Alla sammanlagt	6 413	13 118 586	9 171	1 573 636	5 765	7 154 942	48	139 072	16 151	21 986 235^{*)}
Män										
Var i arbetslivet										
-34	320	760 986	287	80 960	539	859 413	2	..	857	1 705 331
35-44	616	1 468 562	599	159 329	858	1 273 521	10	40 193	1 537	2 941 605
45-54	970	2 154 797	994	279 035	807	1 250 219	9	36 361	1 987	3 720 412
55-64	487	949 550	736	177 725	205	260 478	9	23 660	1 127	1 411 413
Sammanlagt	2 393	5 333 895	2 616	697 049	2 409	3 643 632	30	104 185	5 508	9 778 761
Fick rehabiliteringsstöd										
-34	65	131 069	55	12 958	67	87 077	-	-	135	231 104
35-44	146	322 851	109	36 488	136	203 515	1	..	292	573 766
45-54	274	523 912	225	54 530	129	196 355	1	..	460	774 869
55-64	182	356 752	182	34 714	47	79 292	1	..	331	471 758
Sammanlagt	667	1 334 585	571	138 690	379	566 238	3	11 983	1 218	2 051 496
Män sammanlagt	3 060	6 668 480	3 187	835 739	2 788	4 209 870	33	116 168	6 726	11 830 258
Kvinnor										
Var i arbetslivet										
-34	373	786 321	526	75 453	549	597 221	-	-	1 065	1 458 996
35-44	643	1 293 352	1 069	157 010	865	838 388	2	..	1 942	2 294 833
45-54	1 000	1 932 238	1 634	203 856	813	783 998	8	11 105	2 580	2 931 197
55-64	492	942 267	1 344	118 041	227	195 471	1	..	1 688	1 256 738
Sammanlagt	2 508	4 954 179	4 573	554 361	2 454	2 415 078	11	18 146	7 275	7 941 764
Fick rehabiliteringsstöd										
-34	95	156 884	97	14 669	66	58 404	-	-	192	229 957
35-44	224	445 157	330	52 362	205	247 088	1	..	554	748 874
45-54	362	610 786	518	78 292	202	180 598	2	..	824	869 676
55-64	164	283 100	466	38 213	50	43 904	1	..	580	365 707
Sammanlagt	845	1 495 927	1 411	183 535	523	529 994	4	4 758	2 150	2 214 214
Kvinnor sammanlagt	3 353	6 450 106	5 984	737 897	2 977	2 945 072	15	22 903	9 425	10 155 978

*) Bland kostnaderna för rehabiliteringstjänster saknas obligatoriska olycksfallsförsäkringspremier för rehabiliteringsklienter, 550 000 €. Hos en del arbetspensionsanstalter ingår olycksfallsförsäkringspremierna på individnivå i kostnaderna för rehabiliteringstjänster. En person förekommer endast en gång i tabellen. Siffrorna är adderbara.

2b. Personer som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut år 2018

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliterings-tjänster	Personer	Inkomst-ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Samtliga						
Var i arbetslivet						
–34	193	321 579	177	1 977 212	224	2 298 998
35–44	495	769 576	429	4 279 495	567	5 049 782
45–54	904	1 304 263	674	6 244 306	981	7 553 943
55–64	646	707 320	493	3 674 563	722	4 383 206
Sammanlagt	2 238	3 102 738	1 773	16 175 577	2 494	19 285 930
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	212	281 289	167	1 106 179	229	1 387 675
35–44	531	765 433	414	2 891 254	574	3 657 294
45–54	852	1 032 654	609	3 935 778	916	4 974 295
55–64	573	523 806	414	1 783 445	626	2 308 112
Sammanlagt	2 168	2 603 182	1 604	9 716 655	2 345	12 327 376
Alla sammanlagt	4 406	5 705 920	3 377	25 892 232	4 839	31 613 306
Män						
Var i arbetslivet						
–34	84	173 903	82	1 002 305	100	1 176 392
35–44	197	394 342	183	2 081 853	235	2 476 737
45–54	398	715 092	304	3 623 266	436	4 341 042
55–64	276	424 762	221	1 990 530	320	2 416 484
Sammanlagt	955	1 708 099	790	8 697 954	1 091	10 410 656
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	75	122 720	63	512 808	83	635 735
35–44	169	330 387	131	1 204 017	186	1 535 011
45–54	313	503 999	239	2 095 308	347	2 605 089
55–64	214	308 212	155	967 420	244	1 276 374
Sammanlagt	771	1 265 318	588	4 779 553	860	6 052 209
Män sammanlagt	1 726	2 973 416	1 378	13 477 507	1 951	16 462 864
Kvinnor						
Var i arbetslivet						
–34	109	147 677	95	974 907	124	1 122 605
35–44	298	375 234	246	2 197 642	332	2 573 045
45–54	506	589 171	370	2 621 040	545	3 212 901
55–64	370	282 558	272	1 684 033	402	1 966 722
Sammanlagt	1 283	1 394 640	983	7 477 622	1 403	8 875 273
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	137	158 569	104	593 371	146	751 940
35–44	362	435 046	283	1 687 237	388	2 122 283
45–54	539	528 656	370	1 840 470	569	2 369 206
55–64	359	215 594	259	816 025	382	1 031 739
Sammanlagt	1 397	1 337 864	1 016	4 937 103	1 485	6 275 168
Kvinnor sammanlagt	2 680	2 732 504	1 999	12 414 725	2 888	15 150 441

3a. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 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	379	1 038 287	460	11 475 978	462	12 516 634
35–44	851	2 248 856	999	25 196 585	1 019	27 447 879
45–54	1 198	2 765 418	1 438	27 019 006	1 466	29 789 798
55–64	885	1 342 726	1 077	13 724 823	1 104	15 068 207
Sammanlagt	3 313	7 395 286	3 974	77 416 393	4 051	84 822 517
– rehabiliterades annars						
–34	28	80 325	29	470 178	32	550 702
35–44	83	290 674	84	1 908 553	91	2 199 978
45–54	146	420 622	163	2 343 680	169	2 764 861
55–64	104	277 866	122	1 449 805	124	1 727 896
Sammanlagt	361	1 069 487	398	6 172 215	416	7 243 435
– beviljades pension						
–34	14	18 723	17	159 040	18	177 763
35–44	33	53 635	37	597 627	47	651 262
45–54	78	159 180	94	1 160 523	112	1 319 740
55–64	169	181 930	197	1 858 408	257	2 040 338
Sammanlagt	294	413 467	345	3 775 599	434	4 189 104
– endast utreddes						
–34	51	80 805	24	226 986	57	307 817
35–44	113	183 295	45	302 589	122	485 976
45–54	189	298 160	76	626 001	215	925 865
55–64	134	214 690	50	263 346	158	479 331
Sammanlagt	487	776 951	195	1 418 922	552	2 198 989
– övrigt						
–34	77	149 023	80	1 162 635	134	1 311 741
35–44	160	293 739	153	2 089 064	270	2 383 230
45–54	239	421 018	221	2 672 618	395	3 093 881
55–64	196	288 255	196	1 993 633	318	2 281 980
Sammanlagt	672	1 152 035	650	7 917 950	1 117	9 070 832
Fick rehabiliteringsstöd						
– återgick i arbete						
–34	61	154 609	72	898 253	75	1 052 862
35–44	154	311 068	180	2 694 523	181	3 005 591
45–54	239	511 708	279	4 495 289	284	5 007 176
55–64	219	157 276	276	2 270 337	281	2 427 754
Sammanlagt	673	1 134 661	807	10 358 402	821	11 493 383
– rehabiliterades annars						
–34	8	26 392	9	71 067	10	97 459
35–44	14	25 223	16	216 787	16	242 010
45–54	25	69 625	36	508 519	37	578 391
55–64	28	75 119	31	283 253	33	358 849
Sammanlagt	75	196 359	92	1 079 626	96	1 276 709
– beviljades pension						
–34	17	57 038	18	224 293	23	281 331
35–44	40	85 033	45	424 325	63	509 373
45–54	74	178 847	77	427 178	120	606 025
55–64	108	142 726	129	782 185	206	925 488
Sammanlagt	239	463 645	269	1 857 981	412	2 322 217
– endast utreddes						
–34	22	31 576	6	21 597	26	53 173
35–44	51	59 017	19	71 768	60	130 827
45–54	99	123 855	49	209 965	111	333 887
55–64	82	80 689	33	109 962	94	190 651
Sammanlagt	254	295 138	107	413 292	291	708 538
– övrigt						
–34	21	42 402	25	153 421	45	195 860
35–44	73	194 366	77	848 924	132	1 047 563
45–54	88	152 208	79	563 134	176	715 508
55–64	68	45 411	77	252 167	147	297 757
Sammanlagt	250	434 387	258	1 817 647	500	2 256 688
Alla sammanlagt	6 618	13 331 416	7 095	112 228 026	8 690	125 582 412

3a.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 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	122	388 168	231	69 370	189	566 288	6	14 461	379	1 038 287
35–44	268	860 101	550	174 212	394	1 173 474	10	41 068	851	2 248 856
45–54	389	1 324 849	915	282 094	408	1 110 083	7	48 392	1 198	2 765 418
55–64	220	776 846	762	177 257	157	360 287	7	28 336	885	1 342 726
Sammanlagt	999	3 349 965	2 458	702 932	1 148	3 210 131	30	132 257	3 313	7 395 286
– rehabiliterades annars										
–34	20	65 279	17	3 754	8	11 292	-	-	28	80 325
35–44	51	172 184	50	22 986	37	95 504	-	-	83	290 674
45–54	87	321 048	110	36 930	35	62 644	-	-	146	420 622
55–64	65	204 754	83	24 510	13	48 501	1	..	104	277 866
Sammanlagt	223	763 266	260	88 182	93	217 940	1	..	361	1 069 487
– beviljades pension										
–34	5	17 970	13	753	-	-	-	-	14	18 723
35–44	9	23 169	22	6 696	6	23 770	-	-	33	53 635
45–54	34	117 410	60	16 135	9	22 412	1	..	78	159 180
55–64	53	145 969	143	28 063	11	7 363	2	..	169	181 930
Sammanlagt	101	304 517	238	51 646	26	53 545	3	3 758	294	413 467
– endast utreddes										
–34	33	69 393	23	3 343	4	8 069	-	-	51	80 805
35–44	85	165 711	37	5 106	4	12 478	-	-	113	183 295
45–54	146	287 543	60	7 004	4	2 980	1	..	189	298 160
55–64	108	209 668	40	4 822	3	200	-	-	134	214 690
Sammanlagt	372	732 315	160	20 275	15	23 727	1	..	487	776 951
– övrigt										
–34	32	103 401	31	4 178	40	41 444	-	-	77	149 023
35–44	72	216 215	88	19 235	59	58 290	-	-	160	293 739
45–54	113	333 732	144	27 299	62	59 748	1	..	239	421 018
55–64	80	229 708	149	24 302	26	33 373	1	..	196	288 255
Sammanlagt	297	883 055	412	75 015	187	192 854	2	..	672	1 152 035
Fick rehabiliteringsstöd										
– återgick i arbete										
–34	30	97 043	44	18 903	19	38 626	1	..	61	154 609
35–44	43	150 157	106	25 655	54	128 926	2	..	154	311 068
45–54	82	270 023	194	64 305	70	173 477	2	..	239	511 708
55–64	29	86 237	190	27 211	28	43 828	-	-	219	157 276
Sammanlagt	184	603 460	534	136 074	171	384 857	5	10 271	673	1 134 661
– rehabiliterades annars										
–34	5	23 428	5	-	1	..	-	-	8	26 392
35–44	5	16 056	9	1 805	5	5 780	1	..	14	25 223
45–54	11	41 182	17	6 511	13	21 931	-	-	25	69 625
55–64	19	60 272	19	4 965	3	9 882	-	-	28	75 119
Sammanlagt	40	140 937	50	13 281	22	40 558	1	..	75	196 359
– beviljades pension										
–34	9	34 646	10	6 325	4	16 067	-	-	17	57 038
35–44	20	55 508	27	2 597	9	13 308	2	..	40	85 033
45–54	45	155 738	47	15 348	10	7 761	-	-	74	178 847
55–64	40	113 367	85	18 579	8	10 781	-	-	108	142 726
Sammanlagt	114	359 259	169	42 849	31	47 917	2	..	239	463 645
– endast utreddes										
–34	18	31 576	5	-	-	-	-	-	22	31 576
35–44	37	55 611	15	3 406	-	-	-	-	51	59 017
45–54	69	115 377	36	4 323	1	..	1	..	99	123 855
55–64	57	78 718	28	1 971	-	-	-	-	82	80 689
Sammanlagt	181	281 283	84	9 700	1	..	1	..	254	295 138
– övrigt										
–34	11	36 158	10	1 019	10	5 226	-	-	21	42 402
35–44	42	125 488	37	21 403	23	47 474	-	-	73	194 366
45–54	38	115 437	55	14 152	17	22 620	-	-	88	152 208
55–64	19	37 716	53	7 148	5	547	-	-	68	45 411
Sammanlagt	110	314 799	155	43 722	55	75 867	-	-	250	434 387
Alla sammanlagt	2 621	7 732 856	4 520	1 183 676	1 749	4 249 071	46	165 814	6 618	13 331 416

3b. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 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	159	545 212	197	6 382 270	199	6 929 797
35–44	369	1 303 772	446	14 978 631	454	16 284 509
45–54	506	1 621 573	640	16 096 996	660	17 720 926
55–64	351	777 599	458	7 698 877	475	8 477 134
Sammanlagt	1 385	4 248 157	1 741	45 156 773	1 788	49 412 366
– rehabiliterades annars						
–34	10	32 021	11	240 046	12	272 067
35–44	27	130 561	27	668 764	31	800 069
45–54	67	237 673	75	1 310 363	80	1 548 557
55–64	38	83 201	53	621 193	53	704 440
Sammanlagt	142	483 457	166	2 840 367	176	3 325 134
– beviljades pension						
–34	3	302	4	55 928	5	56 230
35–44	16	25 445	17	309 008	24	334 453
45–54	38	63 488	41	639 106	52	702 594
55–64	73	81 968	86	968 753	122	1 050 721
Sammanlagt	130	171 204	148	1 972 795	203	2 143 999
– endast utreddes						
–34	16	36 780	4	25 961	19	62 741
35–44	47	99 504	12	124 767	53	224 363
45–54	81	156 199	25	288 725	99	446 628
55–64	61	101 273	15	104 166	73	206 655
Sammanlagt	205	393 755	56	543 619	244	940 386
– övrigt						
–34	36	95 416	39	646 356	64	741 772
35–44	68	169 962	61	1 077 904	125	1 248 238
45–54	101	275 540	99	1 648 063	196	1 923 686
55–64	71	164 279	72	1 092 684	148	1 256 963
Sammanlagt	276	705 196	271	4 465 008	533	5 170 660
Fick rehabiliteringsstöd						
– återgick i arbete						
–34	27	86 346	34	565 027	35	651 373
35–44	41	123 035	54	1 345 603	55	1 468 638
45–54	88	316 079	112	2 986 807	116	3 303 048
55–64	59	83 721	95	1 133 702	100	1 217 564
Sammanlagt	215	609 182	295	6 031 139	306	6 640 624
– rehabiliterades annars						
–34	3	8 468	4	40 296	4	48 764
35–44	3	10 945	5	74 413	5	85 358
45–54	14	55 041	18	378 278	19	433 566
55–64	15	46 977	17	224 068	18	271 521
Sammanlagt	35	121 430	44	717 055	46	839 209
– beviljades pension						
–34	12	52 287	12	185 264	15	237 551
35–44	16	50 924	16	273 449	31	324 373
45–54	33	84 554	30	165 413	61	249 967
55–64	37	60 486	48	340 537	91	401 479
Sammanlagt	98	248 251	106	964 662	198	1 213 369
– endast utreddes						
–34	6	14 797	2	..	9	30 048
35–44	23	33 609	6	31 967	30	65 618
45–54	37	64 098	16	137 081	42	201 200
55–64	40	50 010	7	11 201	49	61 211
Sammanlagt	106	162 514	31	195 500	130	358 077
– övrigt						
–34	4	8 688	7	26 265	18	34 990
35–44	20	78 861	20	309 922	50	393 056
45–54	28	68 155	24	250 009	78	318 292
55–64	23	30 835	27	110 681	75	141 694
Sammanlagt	75	186 540	78	696 876	221	888 032
Män sammanlagt	2 667	7 329 685	2 936	63 583 793	3 845	70 931 854

3b.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 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	60	206 590	83	32 967	91	295 294	4	10 361	159	545 212
35–44	149	484 440	216	93 168	205	695 627	6	30 538	369	1 303 772
45–54	227	796 154	358	163 252	214	623 048	5	39 119	506	1 621 573
55–64	135	419 263	283	119 173	84	210 827	7	28 336	351	777 599
Sammanlagt	571	1 906 446	940	408 561	594	1 824 795	22	108 354	1 385	4 248 157
– rehabiliterades annars										
–34	8	24 066	4	1 111	4	6 844	-	-	10	32 021
35–44	24	85 328	19	11 532	11	33 702	-	-	27	130 561
45–54	49	187 367	47	18 267	16	32 039	-	-	67	237 673
55–64	25	67 326	31	12 352	2	..	1	..	38	83 201
Sammanlagt	106	364 086	101	43 263	33	76 008	1	..	142	483 457
– beviljades pension										
–34	-	-	3	302	-	-	-	-	3	302
35–44	4	7 311	10	4 305	3	13 829	-	-	16	25 445
45–54	15	45 871	28	6 546	5	11 072	-	-	38	63 488
55–64	24	62 129	58	15 404	3	3 958	1	..	73	81 968
Sammanlagt	43	115 310	99	26 558	11	28 859	1	..	130	171 204
– endast utreddes										
–34	15	34 898	4	131	1	..	-	-	16	36 780
35–44	45	83 952	6	3 142	2	..	-	-	47	99 504
45–54	74	153 384	17	2 414	2	..	-	-	81	156 199
55–64	58	98 142	9	3 077	1	..	-	-	61	101 273
Sammanlagt	192	370 376	36	8 764	6	14 615	-	-	205	393 755
– övrigt										
–34	19	66 694	12	2 589	21	26 132	-	-	36	95 416
35–44	45	131 705	29	6 794	25	31 463	-	-	68	169 962
45–54	69	218 649	52	18 744	27	37 908	1	..	101	275 540
55–64	46	136 814	41	13 827	15	12 766	1	..	71	164 279
Sammanlagt	179	553 862	134	41 955	88	108 269	2	..	276	705 196
Fick rehabiliteringsstöd										
– återgick i arbete										
–34	15	48 629	17	11 155	10	26 562	-	-	27	86 346
35–44	18	61 256	20	9 696	20	50 021	1	..	41	123 035
45–54	48	163 978	67	33 419	38	115 423	1	..	88	316 079
55–64	18	57 260	45	10 166	11	16 295	-	-	59	83 721
Sammanlagt	99	331 123	149	64 435	79	208 302	2	..	215	609 182
– rehabiliterades annars										
–34	1	..	2	..	1	..	-	-	3	8 468
35–44	3	8 986	1	..	1	..	-	-	3	10 945
45–54	8	29 415	10	5 390	9	20 235	-	-	14	55 041
55–64	13	36 242	7	852	3	9 882	-	-	15	46 977
Sammanlagt	25	80 148	20	6 471	14	34 812	-	-	35	121 430
– beviljades pension										
–34	8	33 530	6	2 690	4	16 067	-	-	12	52 287
35–44	11	29 236	8	590	5	10 186	1	..	16	50 924
45–54	23	75 509	20	5 135	2	..	-	-	33	84 554
55–64	18	48 785	25	4 957	5	6 744	-	-	37	60 486
Sammanlagt	60	187 060	59	13 372	16	36 907	1	..	98	248 251
– endast utreddes										
–34	6	14 797	1	..	-	-	-	-	6	14 797
35–44	20	31 853	3	1 756	-	-	-	-	23	33 609
45–54	34	59 131	8	812	1	..	1	..	37	64 098
55–64	37	49 852	5	159	-	-	-	-	40	50 010
Sammanlagt	97	155 633	17	2 727	1	..	1	..	106	162 514
– övrigt										
–34	2	..	1	..	3	1 739	-	-	4	8 688
35–44	18	61 476	9	8 618	6	8 767	-	-	20	78 861
45–54	15	45 688	17	9 817	6	12 650	-	-	28	68 155
55–64	13	25 825	15	5 009	-	-	-	-	23	30 835
Sammanlagt	48	139 939	42	23 444	15	23 157	-	-	75	186 540
Män sammanlagt	1 420	4 203 982	1 597	639 549	857	2 357 397	30	128 756	2 667	7 329 685

3c. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, kvinnor

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliterings-tjänster	Personer	Inkomst-ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet						
– återgick i arbete						
–34	220	493 075	263	5 093 709	263	5 586 837
35–44	482	945 083	553	10 217 955	565	11 163 371
45–54	692	1 143 845	798	10 922 010	806	12 068 871
55–64	534	565 127	619	6 025 946	629	6 591 073
Sammanlagt	1 928	3 147 130	2 233	32 259 620	2 263	35 410 152
– rehabiliterades annars						
–34	18	48 304	18	230 132	20	278 634
35–44	56	160 113	57	1 239 788	60	1 399 908
45–54	79	182 949	88	1 033 316	89	1 216 303
55–64	66	194 665	69	828 612	71	1 023 456
Sammanlagt	219	586 030	232	3 331 848	240	3 918 301
– beviljades pension						
–34	11	18 420	13	103 112	13	121 532
35–44	17	28 190	20	288 620	23	316 810
45–54	40	95 691	53	521 418	60	617 147
55–64	96	99 962	111	889 654	135	989 616
Sammanlagt	164	242 263	197	1 802 804	231	2 045 105
– endast utreddes						
–34	35	44 026	20	201 024	38	245 075
35–44	66	83 791	33	177 821	69	261 612
45–54	108	141 962	51	337 276	116	479 238
55–64	73	113 417	35	159 181	85	272 677
Sammanlagt	282	383 196	139	875 303	308	1 258 603
– övrigt						
–34	41	53 607	41	516 279	70	569 969
35–44	92	123 778	92	1 011 160	145	1 134 992
45–54	138	145 478	122	1 024 555	199	1 170 196
55–64	125	123 976	124	900 949	170	1 025 018
Sammanlagt	396	446 839	379	3 452 942	584	3 900 173
Fick rehabiliteringsstöd						
– återgick i arbete						
–34	34	68 263	38	333 226	40	401 489
35–44	113	188 033	126	1 348 920	126	1 536 953
45–54	151	195 630	167	1 508 482	168	1 704 128
55–64	160	73 555	181	1 136 635	181	1 210 190
Sammanlagt	458	525 480	512	4 327 263	515	4 852 760
– rehabiliterades annars						
–34	5	17 924	5	30 771	6	48 695
35–44	11	14 279	11	142 374	11	156 653
45–54	11	14 584	18	130 241	18	144 825
55–64	13	28 143	14	59 185	15	87 328
Sammanlagt	40	74 929	48	362 571	50	437 500
– beviljades pension						
–34	5	4 751	6	39 029	8	43 780
35–44	24	34 109	29	150 876	32	185 000
45–54	41	94 294	47	261 765	59	356 059
55–64	71	82 240	81	441 648	115	524 009
Sammanlagt	141	215 394	163	893 318	214	1 108 847
– endast utreddes						
–34	16	16 779	4	6 346	17	23 125
35–44	28	25 408	13	39 801	30	65 209
45–54	62	59 757	33	72 884	69	132 687
55–64	42	30 678	26	98 761	45	129 439
Sammanlagt	148	132 623	76	217 792	161	350 461
– övrigt						
–34	17	33 714	18	127 156	27	160 870
35–44	53	115 504	57	539 003	82	654 507
45–54	60	84 053	55	313 126	98	397 217
55–64	45	14 577	50	141 486	72	156 063
Sammanlagt	175	247 848	180	1 120 771	279	1 368 656
Kvinnor sammanlagt	3 951	6 001 731	4 159	48 644 232	4 845	54 650 557

3c.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2018 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	62	181 579	148	36 403	98	270 993	2	..	220	493 075
35–44	119	375 662	334	81 043	189	477 848	4	10 530	482	945 083
45–54	162	528 694	557	118 843	194	487 035	2	..	692	1 143 845
55–64	85	357 584	479	58 083	73	149 460	-	-	534	565 127
Sammanlagt	428	1 443 519	1 518	294 372	554	1 385 336	8	23 903	1 928	3 147 130
– rehabiliterades annars										
–34	12	41 213	13	2 643	4	4 447	-	-	18	48 304
35–44	27	86 856	31	11 455	26	61 802	-	-	56	160 113
45–54	38	133 681	63	18 663	19	30 604	-	-	79	182 949
55–64	40	137 428	52	12 158	11	45 078	-	-	66	194 665
Sammanlagt	117	399 179	159	44 919	60	141 932	-	-	219	586 030
– beviljades pension										
–34	5	17 970	10	450	-	-	-	-	11	18 420
35–44	5	15 858	12	2 390	3	9 941	-	-	17	28 190
45–54	19	71 539	32	9 589	4	11 341	1	..	40	95 691
55–64	29	83 840	85	12 659	8	3 405	1	..	96	99 962
Sammanlagt	58	189 207	139	25 089	15	24 687	2	..	164	242 263
– endast utreddes										
–34	18	34 495	19	3 212	3	6 318	-	-	35	44 026
35–44	40	81 759	31	1 964	2	..	-	-	66	83 791
45–54	72	134 158	43	4 589	2	..	1	..	108	141 962
55–64	50	111 527	31	1 745	2	..	-	-	73	113 417
Sammanlagt	180	361 939	124	11 511	9	9 113	1	..	282	383 196
– övrigt										
–34	13	36 707	19	1 589	19	15 311	-	-	41	53 607
35–44	27	84 510	59	12 441	34	26 827	-	-	92	123 778
45–54	44	115 083	92	8 555	35	21 840	-	-	138	145 478
55–64	34	92 894	108	10 475	11	20 607	-	-	125	123 976
Sammanlagt	118	329 194	278	33 060	99	84 585	-	-	396	446 839
Fick rehabiliteringsstöd										
– återgick i arbete										
–34	15	48 414	27	7 748	9	12 064	1	..	34	68 263
35–44	25	88 901	86	15 959	34	78 905	1	..	113	188 033
45–54	34	106 045	127	30 886	32	58 054	1	..	151	195 630
55–64	11	28 978	145	17 045	17	27 533	-	-	160	73 555
Sammanlagt	85	272 337	385	71 638	92	176 555	3	4 949	458	525 480
– rehabiliterades annars										
–34	4	17 924	3	-	-	-	-	-	5	17 924
35–44	2	..	8	1 576	4	4 050	1	..	11	14 279
45–54	3	11 767	7	1 121	4	1 696	-	-	11	14 584
55–64	6	24 030	12	4 113	-	-	-	-	13	28 143
Sammanlagt	15	60 790	30	6 810	8	5 746	1	..	40	74 929
– beviljades pension										
–34	1	..	4	3 635	-	-	-	-	5	4 751
35–44	9	26 272	19	2 007	4	3 122	1	..	24	34 109
45–54	22	80 229	27	10 213	8	3 851	-	-	41	94 294
55–64	22	64 582	60	13 622	3	4 037	-	-	71	82 240
Sammanlagt	54	172 199	110	29 477	15	11 010	1	..	141	215 394
– endast utreddes										
–34	12	16 779	4	-	-	-	-	-	16	16 779
35–44	17	23 758	12	1 650	-	-	-	-	28	25 408
45–54	35	56 247	28	3 510	-	-	-	-	62	59 757
55–64	20	28 866	23	1 813	-	-	-	-	42	30 678
Sammanlagt	84	125 650	67	6 973	-	-	-	-	148	132 623
– övrigt										
–34	9	29 208	9	1 019	7	3 487	-	-	17	33 714
35–44	24	64 012	28	12 785	17	38 707	-	-	53	115 504
45–54	23	69 749	38	4 335	11	9 969	-	-	60	84 053
55–64	6	11 890	38	2 139	5	547	-	-	45	14 577
Sammanlagt	62	174 860	113	20 277	40	52 710	-	-	175	247 848
Kvinnor sammanlagt	1 201	3 528 873	2 923	544 127	892	1 891 673	16	37 058	3 951	6 001 731

4. Personer som år 2018 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	1 841	857	984	2 945	3 007	2 890
35–44	3 261	1 511	1 750	2 904	3 069	2 761
45–54	3 989	1 836	2 153	2 830	3 229	2 490
55–64	2 480	1 093	1 387	2 873	3 355	2 494
Sammanlagt	11 571	5 297	6 274	2 878	3 173	2 629
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	279	128	151	2 062	2 101	2 029
35–44	685	246	439	2 148	2 421	1 994
45–54	965	376	589	1 934	2 305	1 698
55–64	666	249	417	1 685	2 105	1 433
Sammanlagt	2 595	999	1 596	1 940	2 258	1 742
Alla sammanlagt	14 166	6 296	7 870	2 706	3 028	2 449
Privata sektorn						
Var i arbetslivet						
–34	1 532	822	710	2 785	2 967	2 575
35–44	2 592	1 404	1 188	2 788	3 021	2 513
45–54	3 099	1 687	1 412	2 825	3 223	2 349
55–64	1 801	992	809	2 937	3 357	2 422
Sammanlagt	9 024	4 905	4 119	2 830	3 149	2 449
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	253	122	131	1 602	1 950	1 277
35–44	583	234	349	1 812	2 291	1 491
45–54	793	345	448	1 616	2 165	1 193
55–64	540	236	304	1 407	1 966	973
Sammanlagt	2 169	937	1 232	1 615	2 118	1 232
Privata sektorn sammanlagt	11 193	5 842	5 351	2 594	2 984	2 169
Offentliga sektorn						
Var i arbetslivet						
–34	335	40	295	3 445	3 472	3 442
35–44	747	124	623	3 004	3 194	2 966
45–54	1 012	174	838	2 504	2 817	2 439
55–64	769	119	650	2 388	2 831	2 306
Sammanlagt	2 863	457	2 406	2 713	2 980	2 662
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	108	29	79	1 575	1 070	1 760
35–44	275	39	236	1 508	1 527	1 505
45–54	486	108	378	1 204	1 110	1 231
55–64	386	73	313	939	826	965
Sammanlagt	1 255	249	1 006	1 221	1 088	1 254
Offentliga sektorn sammanlagt	4 118	706	3 412	2 258	2 313	2 247

5. *Personer som år 2018 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	2 349	731	1 618	2 962	3 289	2 814
Cirkulationsorganens sjukdomar	433	286	147	3 325	3 669	2 657
Sjukdomar i rörelseorganen	5 911	2 897	3 014	2 808	3 082	2 545
Övriga sjukdomar	2 878	1 383	1 495	2 887	3 202	2 595
Sammanlagt	11 571	5 297	6 274	2 878	3 173	2 629
Fick rehabiliteringsstöd						
Psykiska sjukdomar	805	239	566	1 822	2 100	1 705
Cirkulationsorganens sjukdomar	121	73	48	1 878	2 117	1 515
Sjukdomar i rörelseorganen	1 012	422	590	1 953	2 290	1 712
Övriga sjukdomar	657	265	392	2 076	2 387	1 866
Sammanlagt	2 595	999	1 596	1 940	2 258	1 742
Alla sammanlagt	14 166	6 296	7 870	2 706	3 028	2 449
Privata sektorn						
Var i arbetslivet						
Psykiska sjukdomar	1 655	632	1 023	2 900	3 261	2 677
Cirkulationsorganens sjukdomar	358	259	99	3 363	3 637	2 647
Sjukdomar i rörelseorganen	4 789	2 742	2 047	2 760	3 073	2 342
Övriga sjukdomar	2 222	1 272	950	2 842	3 160	2 416
Sammanlagt	9 024	4 905	4 119	2 830	3 149	2 449
Fick rehabiliteringsstöd						
Psykiska sjukdomar	663	223	440	1 372	1 849	1 131
Cirkulationsorganens sjukdomar	111	71	40	1 813	2 064	1 369
Sjukdomar i rörelseorganen	844	397	447	1 702	2 218	1 244
Övriga sjukdomar	551	246	305	1 734	2 218	1 344
Sammanlagt	2 169	937	1 232	1 615	2 118	1 232
Privata sektorn sammanlagt	11 193	5 842	5 351	2 594	2 984	2 169
Offentliga sektorn						
Var i arbetslivet						
Psykiska sjukdomar	803	113	690	2 686	3 033	2 630
Cirkulationsorganens sjukdomar	91	31	60	2 591	3 461	2 141
Sjukdomar i rörelseorganen	1 238	178	1 060	2 731	2 822	2 715
Övriga sjukdomar	731	135	596	2 728	3 033	2 659
Sammanlagt	2 863	457	2 406	2 713	2 980	2 662
Fick rehabiliteringsstöd						
Psykiska sjukdomar	460	87	373	1 211	1 029	1 254
Cirkulationsorganens sjukdomar	45	16	29	578	501	620
Sjukdomar i rörelseorganen	452	82	370	1 195	1 051	1 228
Övriga sjukdomar	298	64	234	1 372	1 361	1 374
Sammanlagt	1 255	249	1 006	1 221	1 088	1 254
Offentliga sektorn sammanlagt	4 118	706	3 412	2 258	2 313	2 247

6. Personer som år 2018 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	126 991	23 985	40 464	42 280	20 261
Fick rehabiliteringsstöd	17 532	2 225	5 554	6 679	3 074
Sammanlagt	144 523	26 210	46 018	48 959	23 335
Män					
Var i arbetslivet	70 972	13 181	22 350	24 383	11 057
Fick rehabiliteringsstöd	8 828	1 269	2 574	3 406	1 580
Män sammanlagt	79 800	14 450	24 924	27 789	12 637
Kvinnor					
Var i arbetslivet	56 019	10 804	18 114	17 897	9 204
Fick rehabiliteringsstöd	8 704	956	2 980	3 273	1 494
Kvinnor sammanlagt	64 723	11 760	21 094	21 170	10 699
Privata sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	104 151	20 099	33 345	35 091	15 617
Fick rehabiliteringsstöd	13 069	1 744	4 310	4 809	2 206
Sammanlagt	117 220	21 843	37 655	39 900	17 822
Män					
Var i arbetslivet	66 535	12 670	20 878	22 837	10 150
Fick rehabiliteringsstöd	7 844	1 184	2 337	2 940	1 382
Män sammanlagt	74 379	13 854	23 216	25 777	11 533
Kvinnor					
Var i arbetslivet	37 616	7 429	12 467	12 254	5 466
Fick rehabiliteringsstöd	5 225	560	1 972	1 869	824
Kvinnor sammanlagt	42 841	7 989	14 439	14 124	6 290
Offentliga sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	22 839	3 886	7 119	7 189	4 645
Fick rehabiliteringsstöd	4 464	481	1 244	1 870	868
Sammanlagt	27 303	4 368	8 364	9 059	5 513
Män					
Var i arbetslivet	4 436	511	1 472	1 546	907
Fick rehabiliteringsstöd	984	85	236	466	197
Män sammanlagt	5 420	596	1 708	2 012	1 104
Kvinnor					
Var i arbetslivet	18 403	3 375	5 647	5 642	3 738
Fick rehabiliteringsstöd	3 479	396	1 008	1 404	671
Kvinnor sammanlagt	21 882	3 771	6 656	7 046	4 409

7. Inkomstersättning under tiden för rehabilitering som betalats år 2018 efter sjukdomsgrupp och sektor

	Inkomstersättning under tiden för rehabilitering, 1 000 €				
	Samtliga	Psyksiska sjukdomar	Cirkulationsorganens sjukdomar	Sjukdomar i rörelseorganen	Övriga sjukdomar
Samtliga					
Var i arbetslivet	126 991	21 304	4 637	69 356	31 693
Fick rehabiliteringsstöd	17 532	4 674	783	7 163	4 912
Sammanlagt	144 523	25 978	5 421	76 519	36 605
Män					
Var i arbetslivet	70 972	7 928	3 532	41 410	18 101
Fick rehabiliteringsstöd	8 828	1 777	569	3 784	2 698
Män sammanlagt	79 800	9 705	4 101	45 194	20 800
Kvinnor					
Var i arbetslivet	56 019	13 376	1 105	27 947	13 591
Fick rehabiliteringsstöd	8 704	2 898	214	3 379	2 214
Kvinnor sammanlagt	64 723	16 273	1 319	31 325	15 805
Privata sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	104 151	15 514	4 049	58 994	25 594
Fick rehabiliteringsstöd	13 069	3 159	670	5 486	3 753
Sammanlagt	117 220	18 674	4 719	64 480	29 347
Män					
Var i arbetslivet	66 535	6 910	3 227	39 739	16 660
Fick rehabiliteringsstöd	7 844	1 479	500	3 450	2 416
Män sammanlagt	74 379	8 389	3 726	43 189	19 076
Kvinnor					
Var i arbetslivet	37 616	8 605	822	19 255	8 934
Fick rehabiliteringsstöd	5 225	1 680	171	2 036	1 338
Kvinnor sammanlagt	42 841	10 285	993	21 291	10 272
Offentliga sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	22 839	5 790	588	10 362	6 099
Fick rehabiliteringsstöd	4 464	1 515	113	1 677	1 159
Sammanlagt	27 303	7 305	701	12 039	7 257
Män					
Var i arbetslivet	4 436	1 019	305	1 671	1 441
Fick rehabiliteringsstöd	984	298	70	334	283
Män sammanlagt	5 420	1 316	375	2 005	1 724
Kvinnor					
Var i arbetslivet	18 403	4 771	283	8 691	4 657
Fick rehabiliteringsstöd	3 479	1 217	43	1 343	876
Kvinnor sammanlagt	21 882	5 988	326	10 034	5 534



STATISTIK FRÅN
PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

Arbetspensionsrehabilitering år 2018

I statistikpublikationen studeras arbetspensionsrehabiliteringens utveckling sedan år 2009, med tonvikten på år 2018. 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