



U N I V E R S I T Y   O F   B E R G E N

Faculty of Psychology

# Langvarig sykefravær og arbeidsrettet rehabilitering - prognostiske faktorer for retur til arbeid

*Dissertation for the PhD degree*

*Irene Øyeflaten*



*Main supervisor: Professor Hege R. Eriksen*

*Co-supervisors: Professor Camilla M. Ihlebæk, Professor Stein Atle Lie*

# Vitenskapelig miljø



# Bakgrunn

- Kortvarig sykefravær 60%
- Langvarig sykefravær
  - >4-8 uker
  - Muskelskjelettplager, mentale- og uspesifikke plager
  - Komplekse årsaker
- Helsegevinster av arbeid
- Arbeidsrettet rehabilitering
  - Retur til arbeid
  - Læring og mestring



# Definisjoner

- **Risikofaktor**

Biologisk egenskap eller adferd som øker sannsynligheten for å utvikle eller dø av en sykdom.

- **Prognostisk faktor**

Tilstand eller egenskap ved pasienten som kan brukes til å beregne sannsynligheten for ulike utfall etter sykdom, inkludert tilbakevending av sykdom eller ny sykdom.



- Prognostiske faktorer for retur til arbeid sier noe om prognosen for å jobbe, gitt visse kjennetegn ved den sykmeldte.



# Overordnet mål

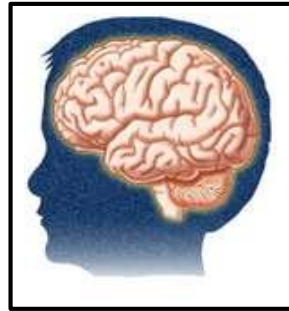
- Målet var å undersøke individuelle prognostiske faktorer for retur til arbeid hos sykmeldte personer som har deltatt i arbeidsrettet rehabilitering.
- Individfaktorer
  - Alder og kjønn
  - Sosioøkonomisk status
  - Helse og funksjonsevne
  - Kognisjoner



# Kognitiv aktiveringsteori om stress (CATS)

**belastning/krav**

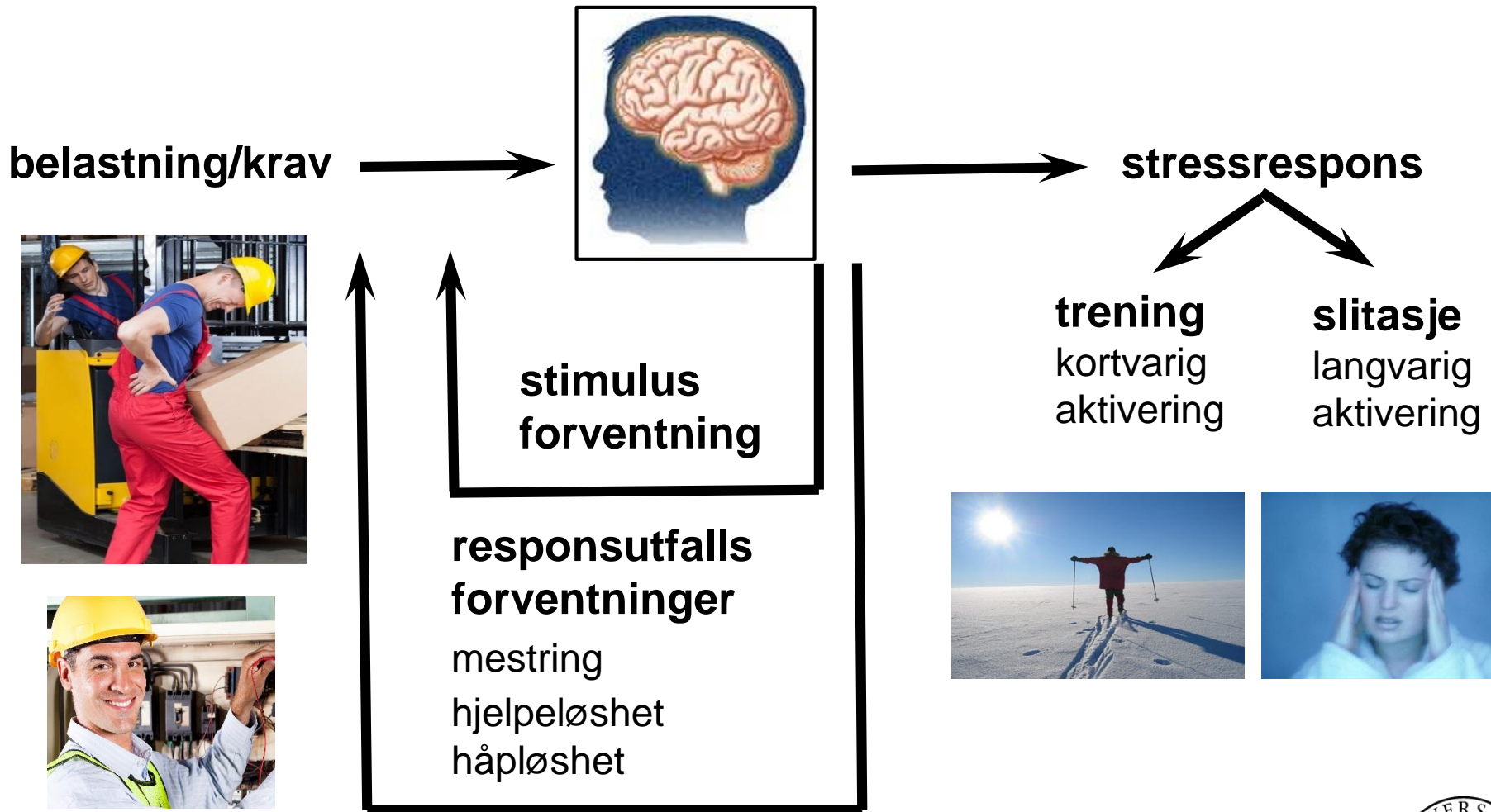
stress  
stressor  
stimuli



**stressrespons**

kroppslige reaksjoner

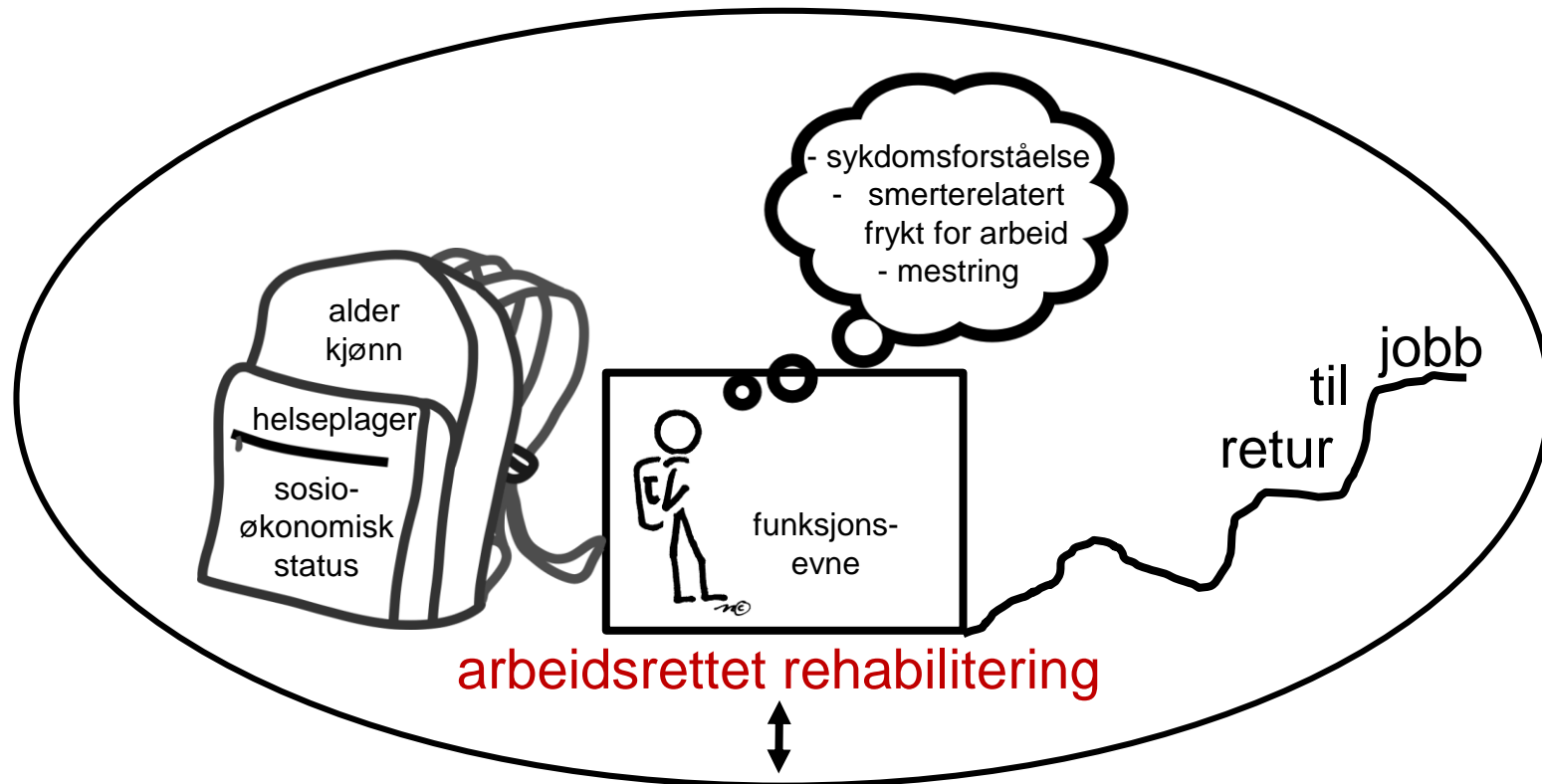
# Kognitiv aktiveringsteori om stress (CATS)





# Kognitiv modell for retur til arbeid

## omgivelsefaktorer familie og arbeid



aktører utenfor rehabiliterings-settingen  
lover og regelverk

# Deltakere

## Tre kohortstudier

1. N=135
  2. N=1155
  3. N=584
- 9.3 – 10.5 mnd. sykmeldt
  - Flest kvinner
  - 44 – 46 år
  - Oppfølging fra 1 – 4 år



Artikkel 1  
N=135

### Hypotese 1

Individets egne tanker og forståelse av helse og helseplager vil være viktigere for retur til arbeid enn helseplagene alene

### Hypotese 2

Sosioøkonomisk status i form av utdanningsnivå og yrke vil predikere retur til arbeid

### Hypotese 3

Prosessen tilbake i arbeid vil være kompleks og ulik for forskjellige subgrupper av deltakere i arbeidsrettet rehabilitering



# Problemstillinger

- Vil helseplager, utdanning, sykdomsforståelse, smerterelatert frykt og mestring predikere manglende retur til arbeid?
- Hvilke variabler forklarer variansen i den viktigste prediktoren for manglende retur til arbeid?



SCANPIX



uib.no

**ORIGINAL REPORT****PROGNOSTIC FACTORS ASSOCIATED WITH RETURN TO WORK  
FOLLOWING MULTIDISCIPLINARY VOCATIONAL REHABILITATION\***

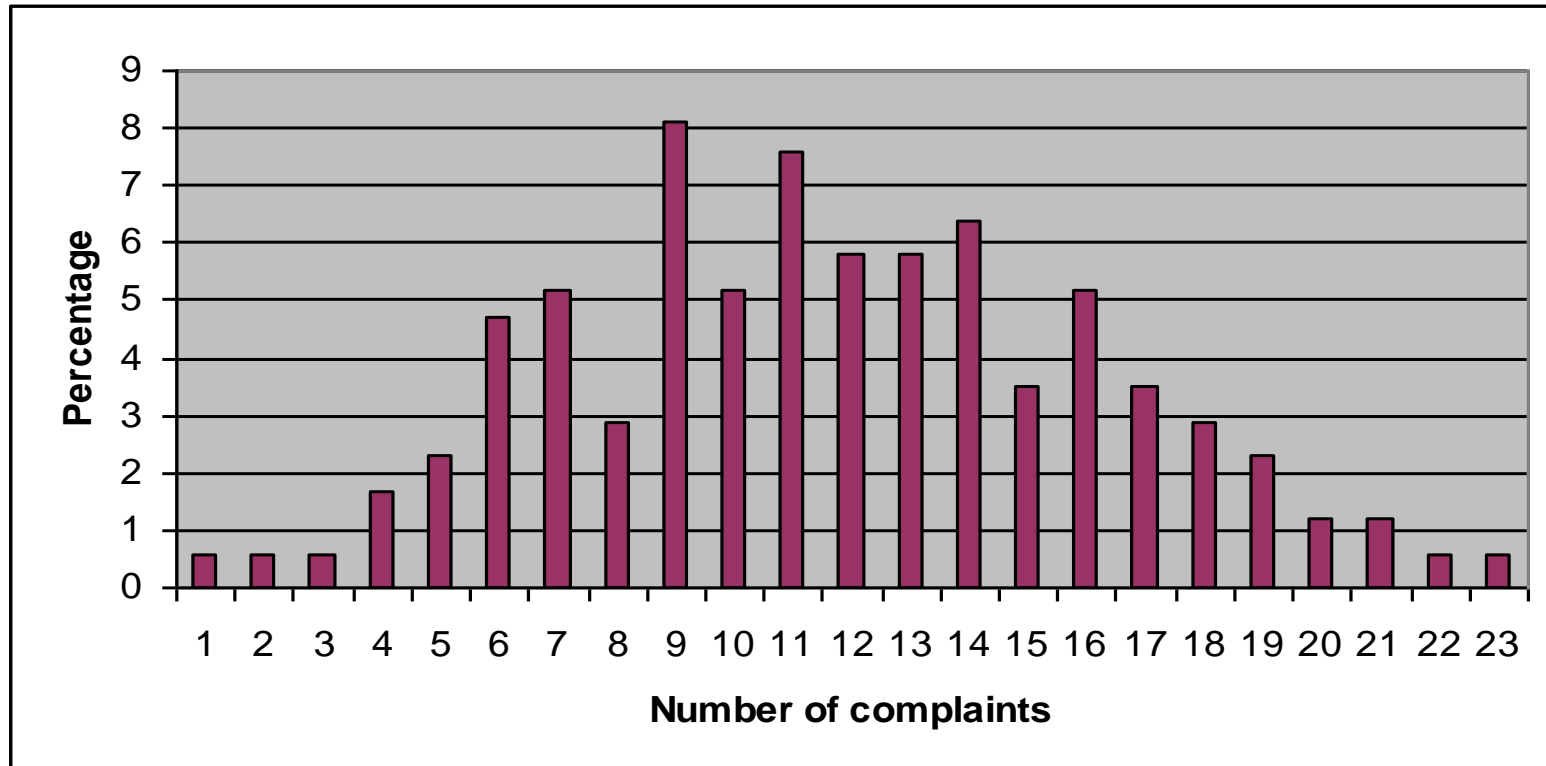
Irene Øyeflaten, Cand. san.<sup>1</sup>, Mari Hysing, PsyD<sup>2,3</sup> and Hege R. Eriksen, PhD<sup>4,5</sup>

*From the <sup>1</sup>Rauland Vocational Rehabilitation Centre, Rauland, <sup>2</sup>Department of Physical Medicine and Rehabilitation, Haukeland University Hospital, <sup>3</sup>Department of Biological and Medical Psychology, <sup>4</sup>Department of Education and Health Promotion and <sup>5</sup>Unifob Health, University of Bergen, Bergen, Norway*

- **Utvalg**  
N=135, 64% kvinner
- **Utfallsmål**  
Arbeid / ikke arbeid ved 3 mnd. og 12 mnd.
- **Statistikk**  
Logistisk regresjon og multippel regresjon



# Komorbiditet



Prosentvis fordeling subjektive helseplager

Gjennomsnitt = 12, SD = 4.6, min = 1, max = 23



# Subjektive helseplager

## Mest rapporterte helseplager

	%
Tretthet	83.7
Nakke smerter	81.5
Hodepine	75.6
Søvnproblemer	71.9
Tristhet/depresjon	70.4
Korsrygg	68.9
Skulder	67.4
Arm	57.0
Øvre rygg	51.9
Svimmelhet	43.0



# Hovedfunn

Smerterelatert frykt for arbeid predikerte manglende retur til arbeid ved 3 mnd og 12 mnd (OR=3.8 og 9.5)

49% av variansen av smerterelatert frykt var forklart av

- Lav utdanning (18%)
- Mye helseplager (19%)
  - Muskelskjelettplager
  - Mentale plager
- Sykdomsforståelse (18%)
  - Personlig kontroll
  - Konsekvenser
  - Varighet
- Mestring (1%)





Artikkel 1  
N=135

Artikkel 2  
N=1155

### Hypotese 1

Individets egne tanker og forståelse av helse og helseplager vil være viktigere for retur til arbeid enn helseplagene alene

### Hypotese 2

Sosioøkonomisk status i form av utdanningsnivå og yrke vil predikere retur til arbeid.

### Hypotese 3

Prosessen tilbake i arbeid vil være kompleks og ulik for forskjellige subgrupper av deltakere i arbeidsrettet rehabilitering.



# Problemstilling

- Vil smerterelatert frykt for arbeid være en mediator for effekten av muskelskjelettplager, mentale plager, dårlig funksjonsevne og utdanningsnivå på antall dager med helserelatert ytelse i løpet av oppfølgingsperioden på 3 år og 4 mnd.?



## RESEARCH ARTICLE

## Open Access

# Subjective health complaints, functional ability, fear avoidance beliefs, and days on sickness benefits after work rehabilitation – a mediation model



Irene Øyeflaten<sup>1,2\*</sup>, Jon Opsahl<sup>2</sup>, Hege R. Eriksen<sup>2,3</sup>, Tore Norendal Braathen<sup>1,4</sup>, Stein Atle Lie<sup>5</sup>, Søren Brage<sup>6</sup>, Camilla M. Ihlebæk<sup>7</sup> and Kyrre Breivik<sup>2</sup>

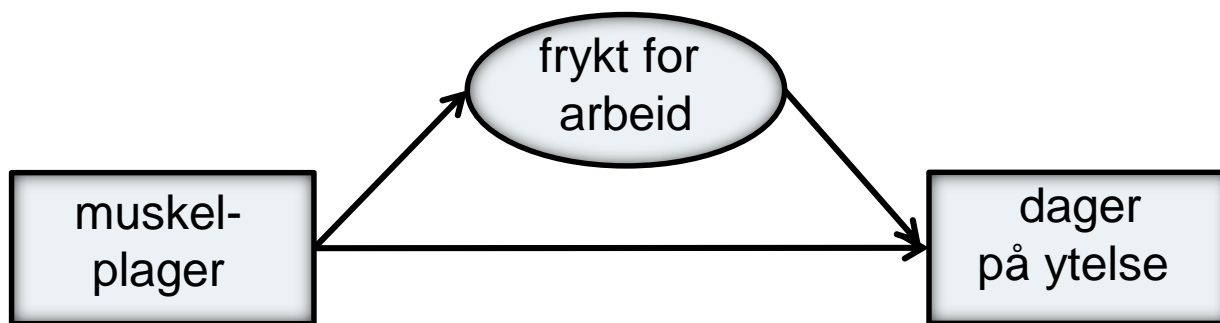
- **Utvalg**  
Multisenterstudie: 8 klinikker  
N=1155, 69% kvinner
- **Utfallsmål**  
Antall dager på helserelatert ytelse  
3 år og 4 mnd.
- **Statistikk**  
Strukturelle regresjonsmodeller (SEM)



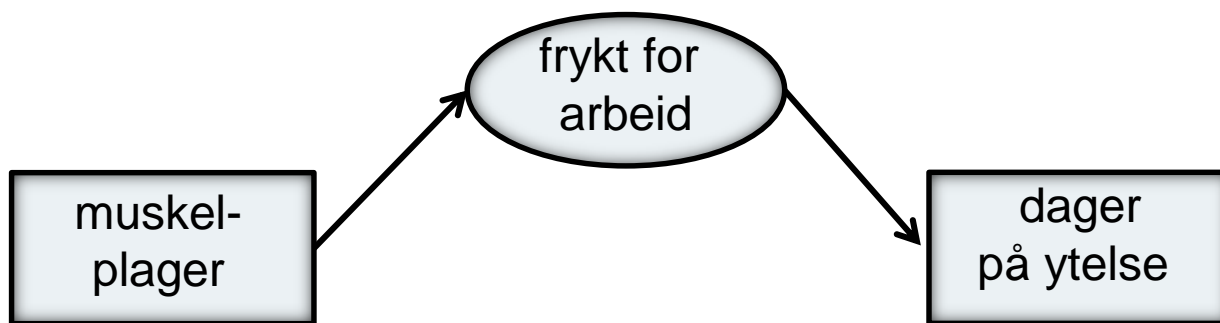
# Medieringsmodell

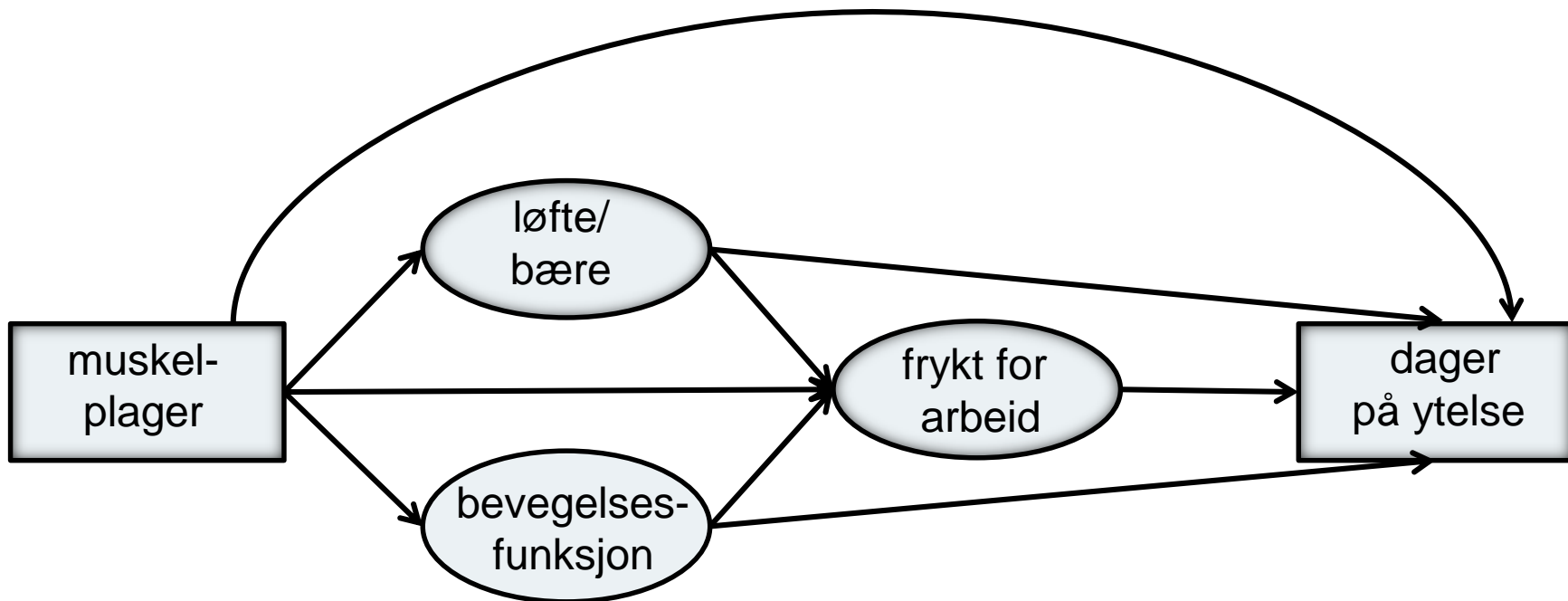


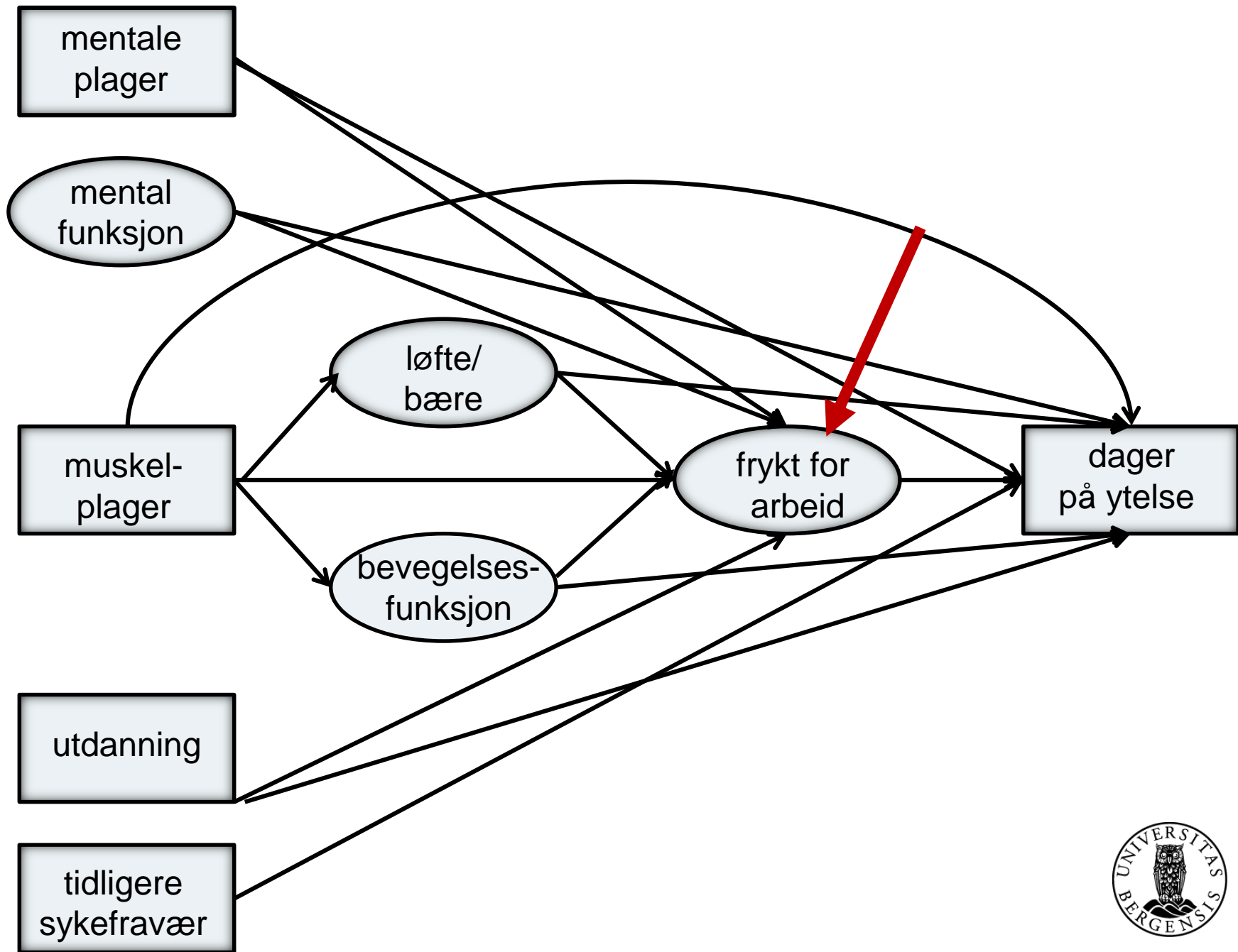
# Medieringsmodell



# Medieringsmodell



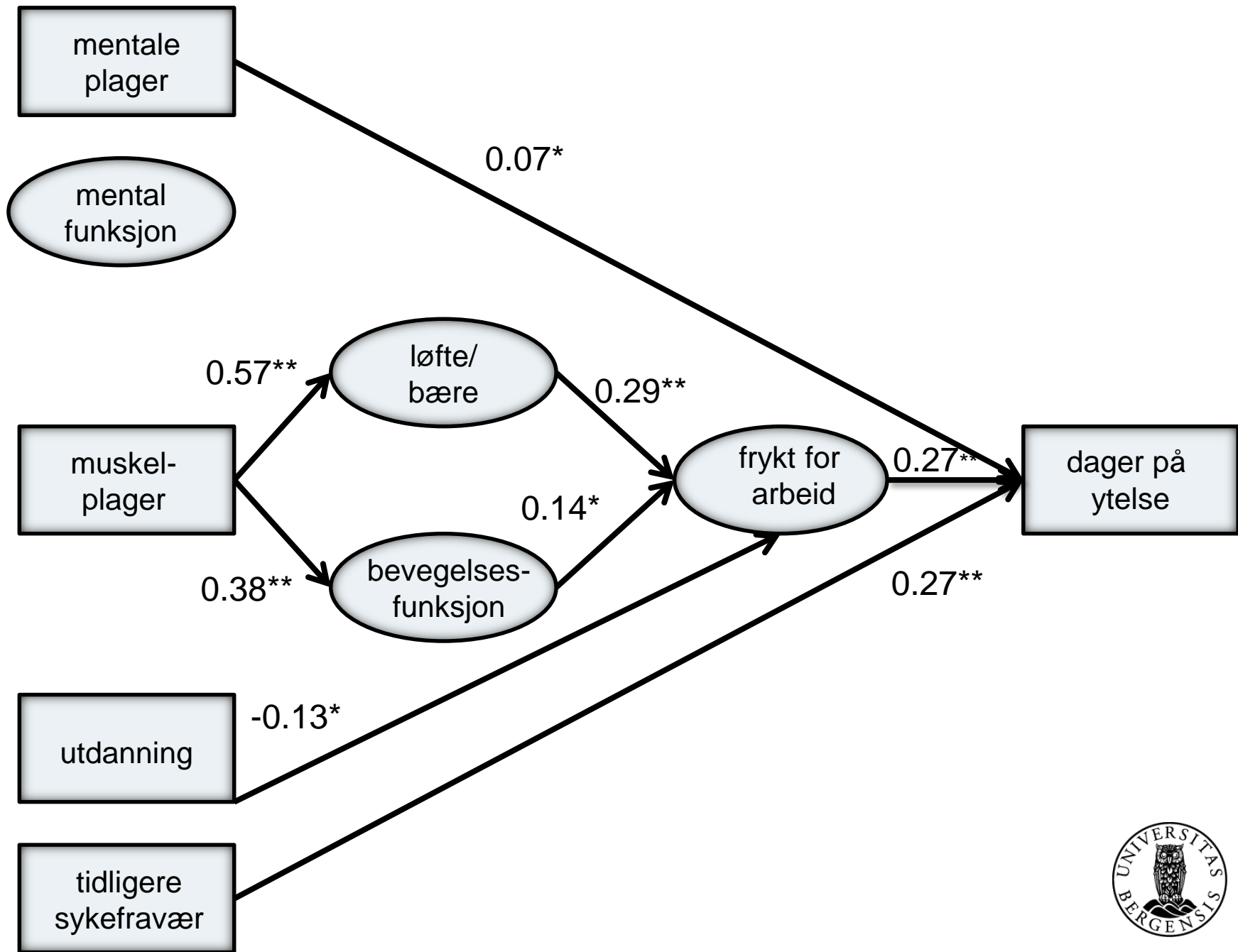


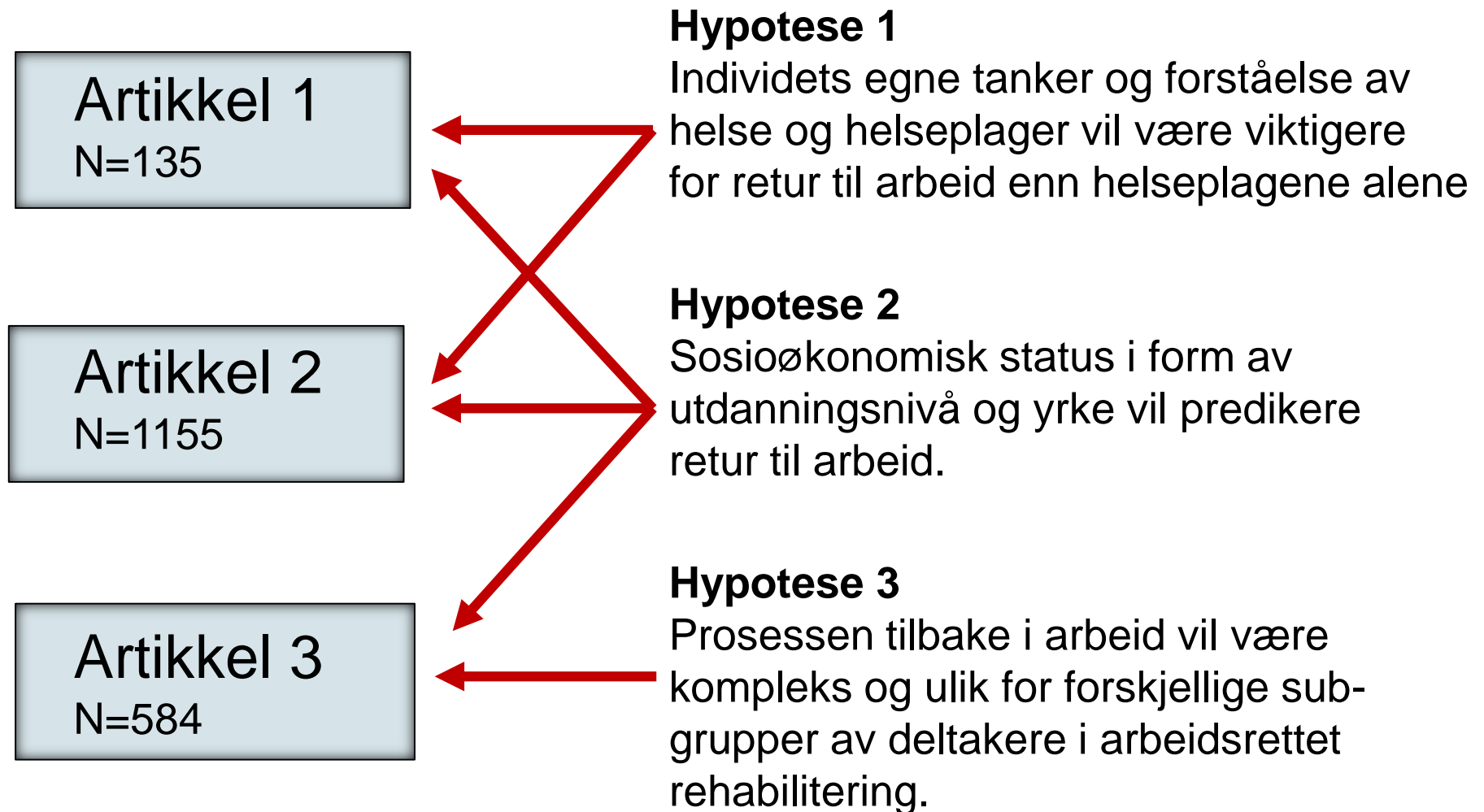




# Resultater







# Problemstilling

Vil alder, kjønn, diagnose, yrke og lengde på tidligere sykefravær predikere ulike sannsynligheter

- 1) for å **VÆRE** i arbeid eller på ytelse
- 2) for å **SKIFTE** mellom arbeid og ytelse



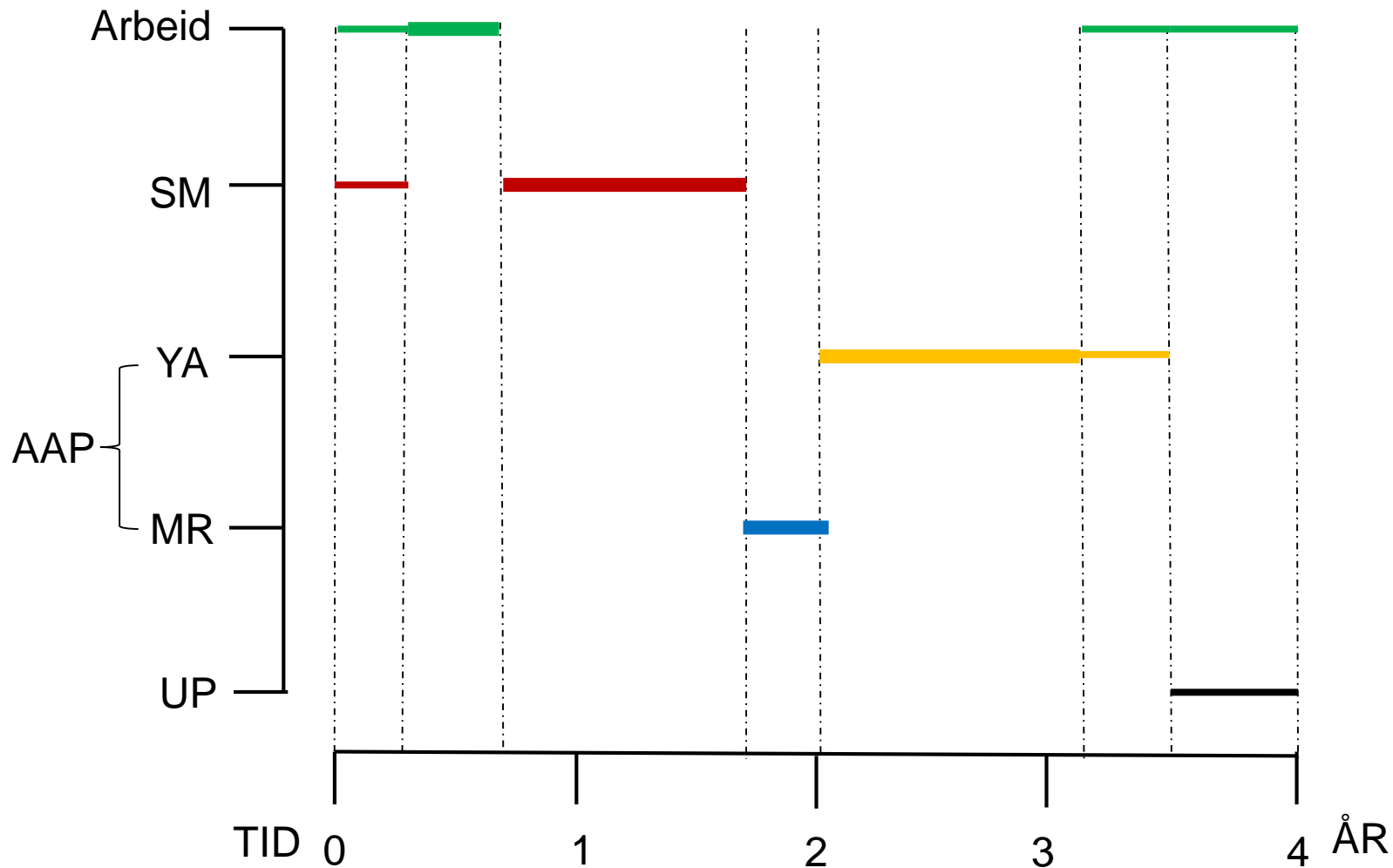
## **Prognostic Factors for Return to Work, Sickness Benefits, and Transitions Between These States: A 4-year Follow-up After Work-Related Rehabilitation**

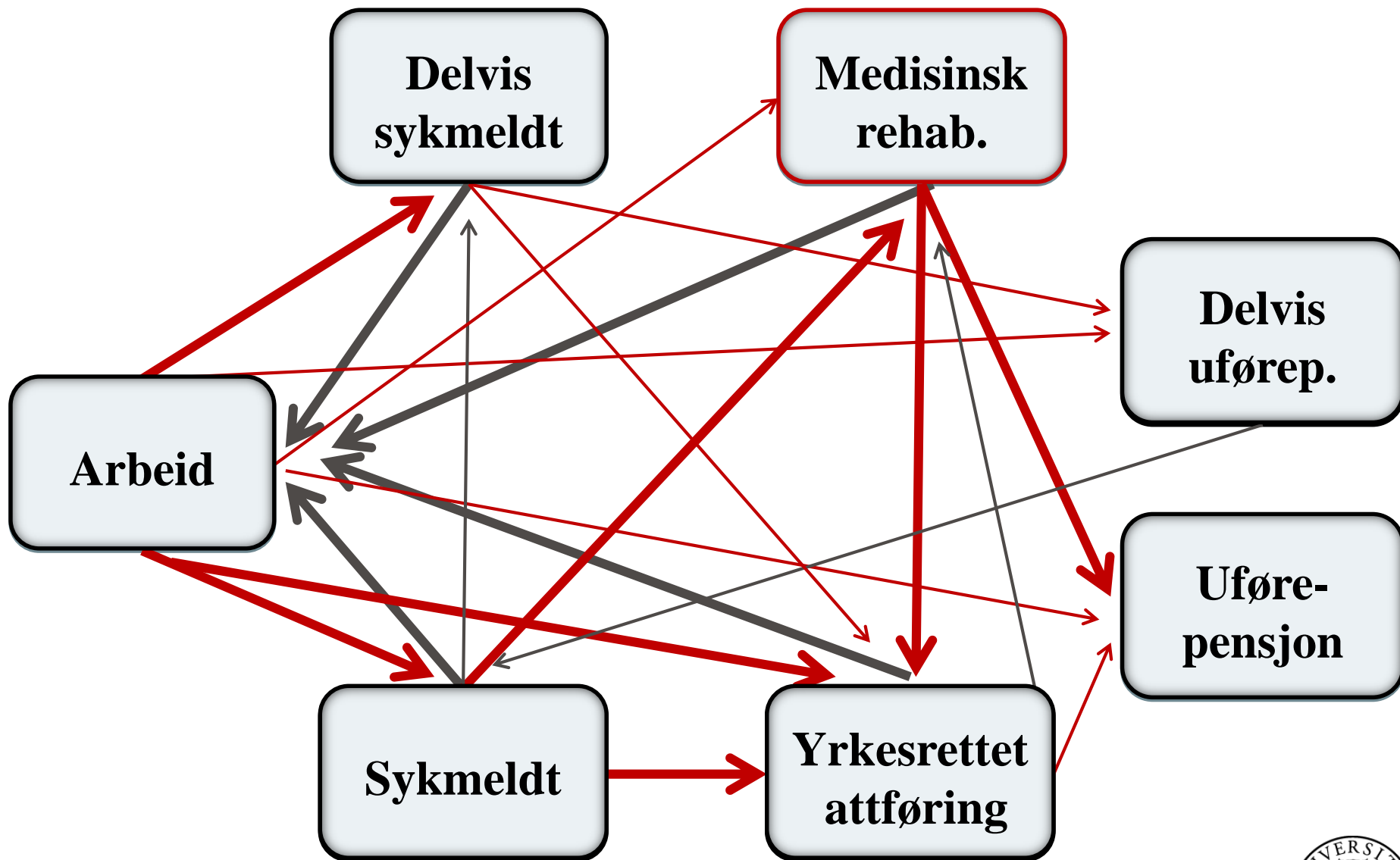
Irene Øyeflaten · Stein Atle Lie · Camilla M. Ihlebæk ·  
Hege R. Eriksen

- **Utvalg**  
N=584, 66% kvinner
- **Utfallsmål**  
Flertilstandsmodell med 7 utfallsmål over 4 år
- **Statistikk**  
Proporsjonale hazarder regresjonsmodeller



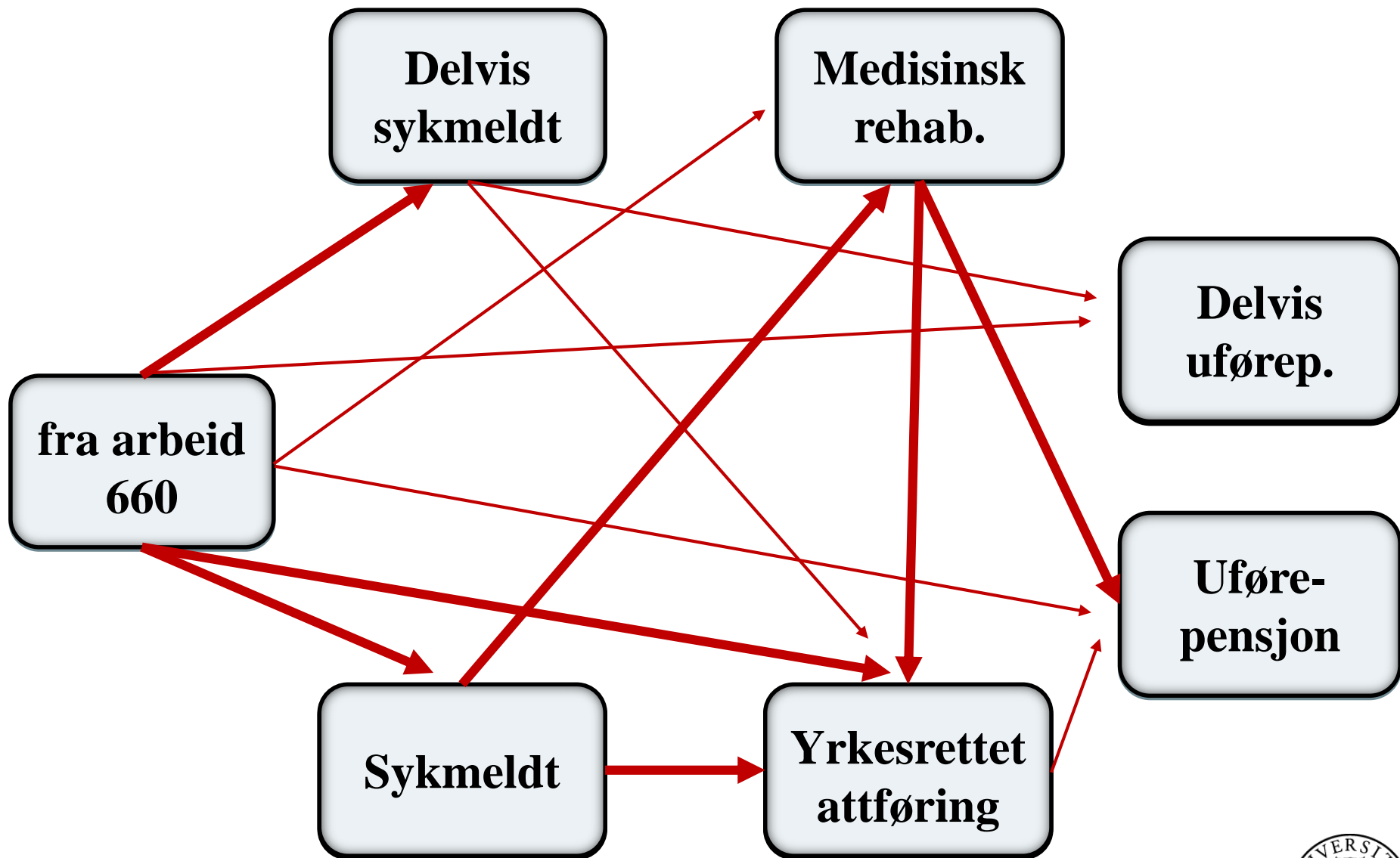
# Eksempel på komplekst forløp for retur til arbeid



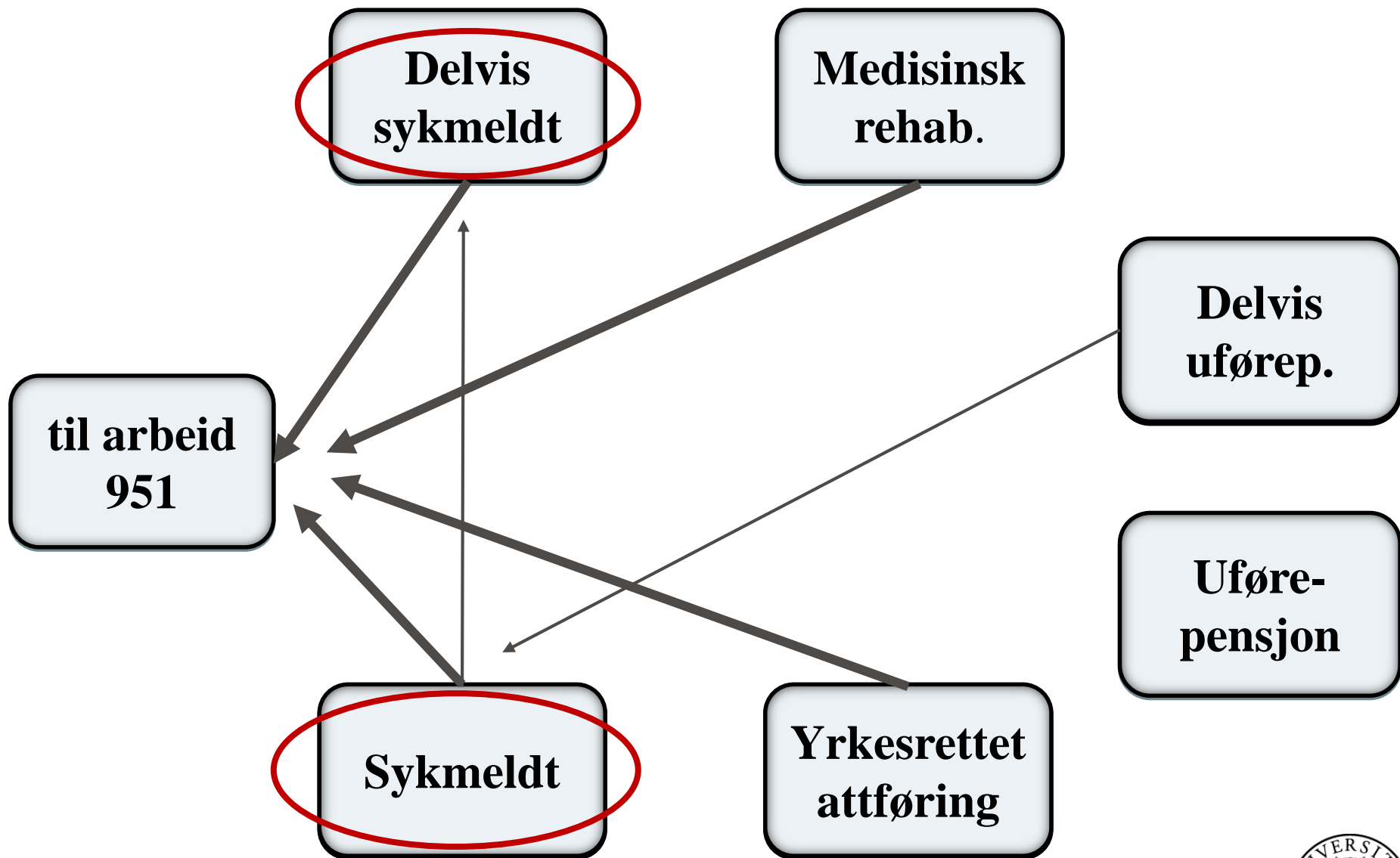


**Totalt 2165 skift (gjennomsnitt: 4, spenn: 0-18)**









Prognostiske faktorer for å **VÆRE** i arbeid eller på en ytelse

kvinner

diagnose

sykmeldingslengde

manuelt arbeid

lavere sannsynlighet

for å være i arbeid

&

høyere sannsynlighet for

uførepensjon



# Prognostiske faktorer for å **SKIFTE** mellom arbeid og ytelse

## **kvinner**

lavere sannsynlighet  
for å gå tilbake til arbeid,  
men ikke  
høyere sannsynlighet for  
å forlate arbeid.

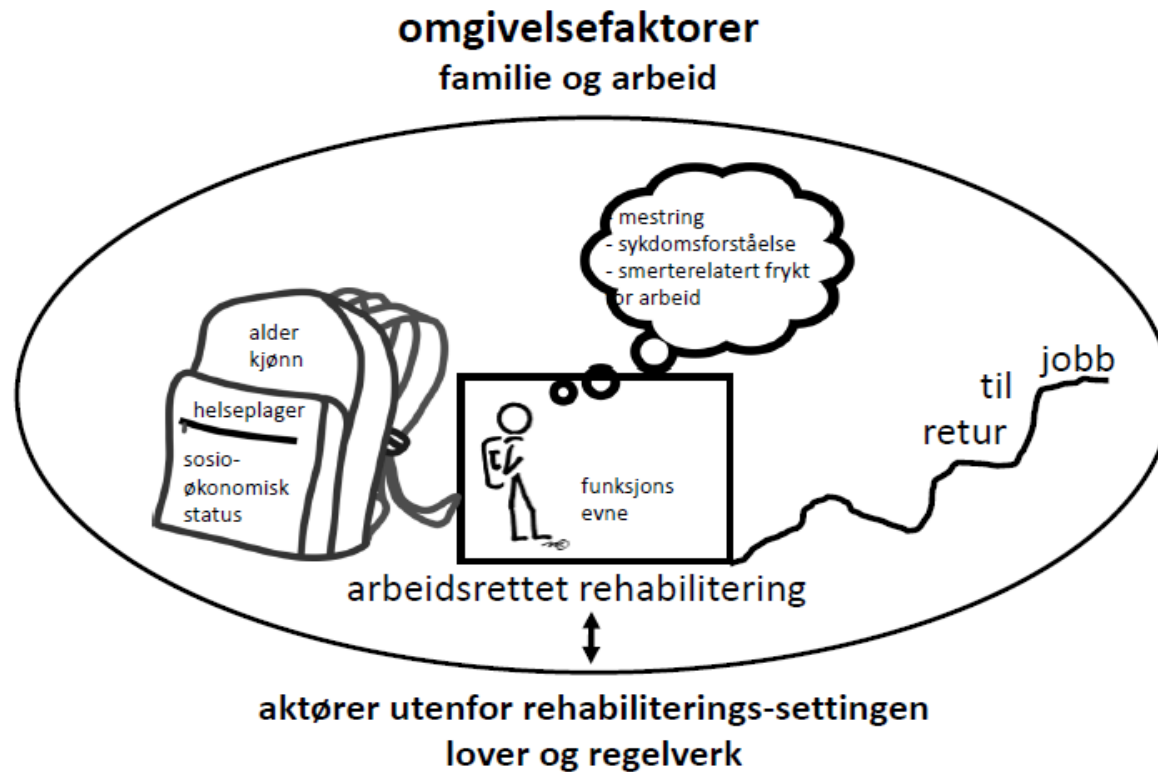
## **psykisk diagnose**

- lavere sannsynlighet  
for å skifte til full sykmelding  
enn muskelskjelett diagn.  
- høyere sannsynlighet  
for å være på  
full sykmelding



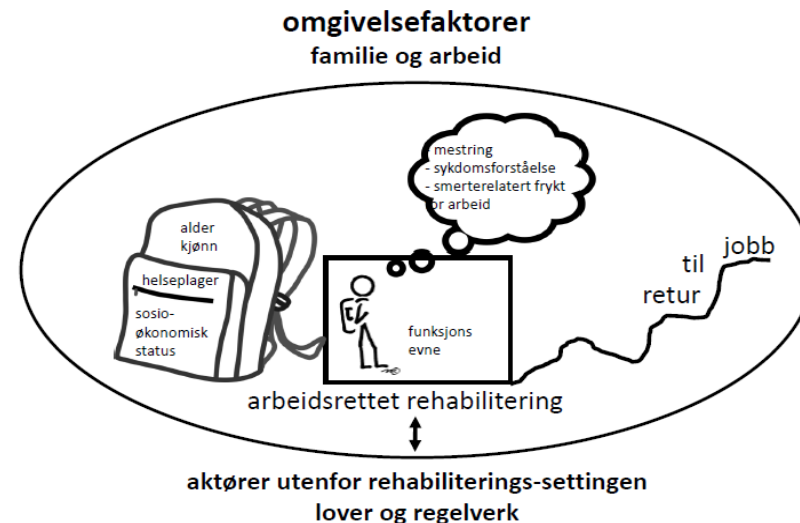
# Oppsummering

- Prosessen tilbake i arbeid kan være lang og komplisert.



# Oppsummering

- Prosessen tilbake i arbeid kan være lang og komplisert.
- Retur til arbeid er ikke kun påvirket av helseplager, men også av funksjonsevne og kognisjoner.
- Deltakere med lav utdanning og manuelt arbeid har lavere sannsynlighet for retur til arbeid.
- Implikasjoner for praksis.





UNIVERSITY OF BERGEN

*Faculty of Psychology*