



Beregninger av kostnader knyttet til revidert liste over yrkessykdommer

20. oktober 2023

Innhold

1	Innledning	2
2	Kostnader ved dagens yrkesskedeforsikring	2
3	Datagrunnlag og metodebeskrivelse	4
4	Nye listesykdommer	5
	4.1 Nye listesykdommer gjennom NOU 2008:11.....	5
	4.2 Nye listesykdommer fra STAMIs gjennomgang i 2023	7
5	Sikkerhetsventil.....	7
6	Resultater.....	8
7	Kostnader for det offentlige	9
8	Bruk av rapporten, forbehold	11

1 Innledning

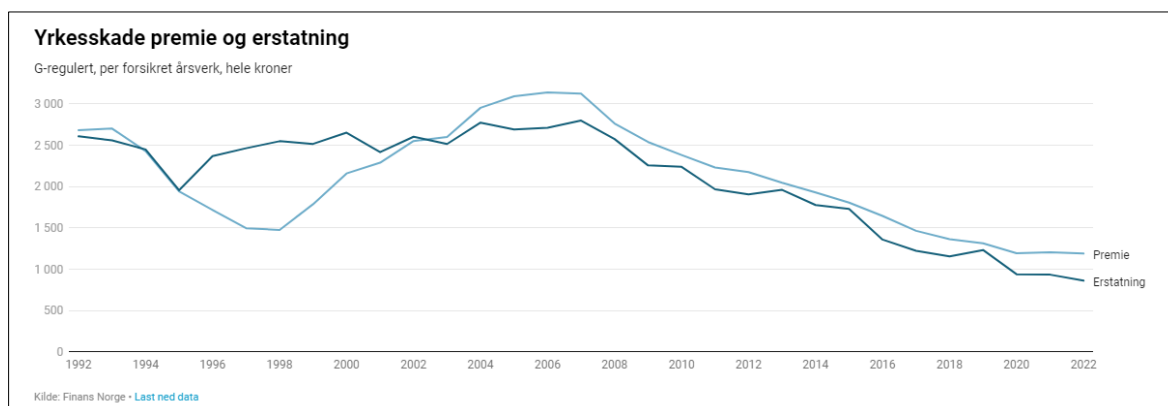
Statens arbeidsmiljøinstitutt (STAMI) har foretatt en gjennomgang av Yrkessykdomsutvalgets forslag til ny yrkessykdomsliste i NOU 2008:11 Yrkessykdommer. Gabler har på oppdrag fra Arbeids- og Inkluderingsdepartementet (AID) estimert de økonomiske konsekvensene av forslaget. Konsekvensberegningene omfatter en oppdatert konsekvensanalyse av forslaget i NOU 2008:11 (som for øvrig ikke ble fulgt opp). I tillegg er det gjort en beregning av STAMI sitt forslag til endringer i sykdomslisten i NOU 2008:11.

Rapporten er utarbeidet av Gabler ved Egil Heilund og Rebekka Agledal, og kvalitetssikret av Arne Eyland.

2 Kostnader ved dagens yrkesskedeforsikring

Utgiftene til yrkesskadeordningen i Norge finansieres over arbeidsgivers yrkesskedeforsikringspremie. Yrkesskader gir generelt rett på utbetalinger både fra Folketrygden og fra arbeidsgivers forsikringsselskap. Folketrygdens vesentligste utgifter dekkes via en refusjonsordning, der 120 % av forsikringsselskapets erstatningsutbetaling til skadelidte refunderes NAV.

Figur 1 viser utviklingen i premie og estimerte erstatninger pr. forsikret årsverk i perioden 1992 - 2022 (G-regulert), for forsikringsselskapene som rapporterer data til Finans Norge. Yrkesskade har generelt lang avviklingstid, og spesielt yrkessykdommer, slik at usikkerheten i estimerte erstatninger er betydelig for de nyeste skadeårgangene. Grafen viser en jevn nedgang i erstatninger pr. forsikret årsverk etter 2007. Årsakene antas å være at yrker/næringer med høy risiko for yrkesskader har utgjort en fallende andel av totale årsverk i perioden, i tillegg til at nye arbeidsformer og HMS-tiltak har redusert risikoen for yrkesskader.



Figur 1: Yrkesskade premie og erstatning

Finans Norge publiserer også estimerte totale erstatningsbeløp for henholdsvis yrkesskade og yrkessykdom, se neste tabell (G-regulerte tall). Beløpene er basert på forsikringsselskapenes innrapportering til Finans Norge. Som Tabell 1 viser, har anslåtte erstatninger til yrkessykdommer

ligget relativt stabilt rundt 500 millioner kroner pr. år i perioden. Beløpene inkluderer refusjonen til NAV på 120 % av forsikringsselskapets erstatningsutbetaling til skadelidte.

Tabell 5 a. Antall meldte skader - yrkesskedeforsikring							
Table 5 a. Number of claims - Workmens compensation insurance							
Skadetype / Type of loss	Antall skader / Number of claims						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Yrkesskade i alt / In all	9 463	10 163	10 868	9 550	8 510	8 799	8 630
Ulykke / Accident	8 892	9 762	10 478	9 153	8 062	8 180	8 035
Sykdom / Sickness	536	401	393	399	449	618	594
Tabell 5 b. Anslåtte erstatninger - yrkesskedeforsikring							
Table 5 b. Estimated losses - Workmens compensation insurance							
Skadetype / Type of loss	Erstatning i mill. kr / Claims mill. NOK						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Yrkesskade i alt / In all	1 967	1 881	1 876	2 097	1 777	1 812	1 885
Ulykke / Accident	1 431	1 385	1 427	1 505	1 313	1 309	1 331
Sykdom / Sickness	536	497	449	592	464	503	554

Kilde: Finans Norge Skadestatistikk for landbasert forsikring, 4. kv. 2022
Source: Finance Norway Non life claims statistics 2022

Tabell 1: Yrkesskade premie og erstatning

I beregningen av dagens kostnader ved yrkessykdommer er det tatt utgangspunkt i gjennomsnittet av Finans Norges beregninger siste tre år. Dette gir 507 millioner kroner som et utgangspunkt for de videre beregningene. Ved å benytte siste tre år sikres aktualitet i estimatet samtidig som det ikke kun legges vekt på siste skadeårgang der usikkerheten er størst. Valg av periode har for øvrig ikke vesentlig betydning for sluttresultatet i og med at anslåtte erstatningskostnader i tabellen er relativt stabile i perioden 2016-2022.

Statistikkgrunnlaget som rapporteres til Finans Norge omfatter ikke hele markedet for yrkesskedeforsikring. Dekningsgraden varierer noe fra år til år, og utgjorde rundt 85 % i 2022. I totalestimatet er det lagt til grunn en dekningsgrad på 85 %.

I tillegg til forsikringsselskapene som er medlem i Finans Norge, administrerer SPK yrkesskedeforsikring for statsansatte. Totale erstatninger for yrkesskade utbetalt fra SPK var 81 millioner kroner i 2022 (sum av yrkesulykke og yrkessykdom), og har ligget mellom 50 og 90 millioner kroner pr. år de siste årene. Erstatningsutbetalingene fra SPK er inkludert i totalestimatet ved at det er lagt til grunn 80 millioner kroner i årlig erstatningsbeløp for yrkesskade, sammen med en forutsetning om at 30% av erstatningsbeløpet er knyttet til yrkessykdommer. Forutsetningene knyttet til SPK er usikre, men har relativt liten påvirkning på totalestimatet.

Det er også lagt til skadebehandlingskostnader i forsikringsselskapene tilsvarende 4,5% av erstatningene. Satsen på 4,5% er holdt uendret fra konsekvensanalysen som ble gjennomført av Mercer i 2013.

Dermed kan de totale kostnadene ved dagens yrkessykdommer estimeres til 648 millioner kroner slik det er gjort i Tabell 2. Estimater inkluderer NAV sine utgifter gjennom RTV-avgiften på 120% av forsikringsutbetalingene. Det forutsettes at RTV-avgiften på 120% er et godt estimat på NAV sine faktiske utgifter, vi har ikke hatt mulighet til å etterprøve denne forutsetningen.

	Mill kr.
Estimat fra Finans Norge, gjennomsnitt 2020-2022	507
Anslag ikke inkludert i datagrunnlaget fra Finans Norge	89
Utbetalinger administrert gjennom Statens Pensjonskasse	24
Skadebehandlingskostnader	28
Anslag årlige kostnader	648

Tabell 2: Totale kostnader dagens yrkessykdommer

3 Datagrunnlag og metodebeskrivelse

Beregningene er i stor grad basert på erfaringer i Danmark, som det nye forslaget er inspirert av. I tillegg til offisiell statistikk fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (AES) har Gabler fått tilgang på datauttrekk over enkeltskadedata for yrkessykdommer anerkjent i perioden 2005-2022 med totale erstatninger på DKK 100 000 eller høyere. Datauttrekket inneholder 19 067 sykdomstilfeller og inkluderer følgende opplysninger for hvert sykdomstilfelle:

- Diagnose (ICD-10)
- Anerkjent år
- Anmeldt år
- Medisinsk invaliditetsgrad
- Menerstatningsbeløp
- Uføregrad
- Uføreerstatningsbeløp (inntektstap)

Gabler har fått tilsvarende uttrekk for norske data fra forsikringsselskapenes yrkesskaderegister (DAYS) som administreres av Finans Norge. Datauttrekket inneholder alle yrkessykdomsutbetalinger som utbetalt fra år 2002. Datauttrekket inneholder 7 116 sykdomstilfeller, og inneholder følgende opplysninger for hvert sykdomstilfelle:

- Skadedato
- Meldedato
- Lukningsdato
- Diagnose (ICPC)
- Uføregrad
- Medisinsk invaliditetsgrad
- Erstatning (inkl RTV-avgift)

Den danske og norske kodingen er basert på ulike klassifiseringer. I DAYS benyttes kodeverket ICPC for diagnose. I datauttrekket fra AES benyttes imidlertid kodeverket ICD-10. For å kunne sammenligne tallene er det benyttet konverteringstabeller publisert/utarbeidet av

Direktoratet for e-helse¹. Vi tar forbehold om at en del sykdommer ikke lar seg oversette entydig mellom de to klassifiseringssystemene. For de aktuelle nye listesykdommene er klassifiseringen gjennomgått særskilt og vurdert i samråd med AID.

Konsekvensanalysen er gjennomført ved at de danske sykdomstilfellene er klassifisert i tre grupper:

- Diagnoser som i dag er på norsk sykdomsliste
- Diagnoser som ble foreslått inn på norsk liste i NOU 2008:11
- Diagnoser som foreslås inn på norsk liste gjennom STAMIs oppdatering

I analysen er det benyttet data for perioden 2013-2022, dvs. for 10 år. Årsaken til at de eldste anerkjennelsesårene er holdt utenfor analysen er at sammensetningen av anerkjente erstatninger endrer seg over tid, og at de siste ti års erfaringer derfor antas å være mer relevant enn tidligere år for å predikere et fremtidig erstatningsnivå.

Andelen av erstatningsbeløp i Danmark relatert til diagnoser på utvidet sykdomsliste i Norge er så benyttet til å oppjustere forventet kostnadsnivå i Norge. Metodikken baserer seg således på at danske praksis er overførbart til norske forhold, dette er en forutsetning som ikke er uten usikkerhet.

4 Nye listesykdommer

4.1 Nye listesykdommer gjennom NOU 2008:11

De vesentlige nye listesykdommene som ble introdusert i NOU 2008:11 er knyttet til enkelte muskel- og skjelettsykdommer og posttraumatisk stressyndrom (PTSD). I Tabell 3 fremgår det hvordan de nye listesykdommene i NOU 2008:11 er oversatt til dansk ICD-10 klassifisering, og volumet av utbetalinger knyttet til disse diagnosene i perioden 2013-2022 i Danmark. Av de totale utbetalte erstatningsbeløp i perioden 2013-2022 på 13,1 milliarder kroner utgjorde nye listesykdommer i NOU 2008:11 ca. 7,1 milliarder kroner.

¹ <https://www.ehelse.no/kodeverk-og-terminologi/ICPC-2>

Nye yrkessykdommer NOU 2008:11	ICD-10 oversettelse	Mill DKK
Skuldertendinit (senebetennelse i skulder) (supraspinatustendinit, infraspinatustendinit, subskapularistendinit, bicepstendinit, impingement	M75.1 Rotator cuff syndrome	718
I.1. syndrom) av kortere eller lengre varighet.	M75.2 Bicepstendinit	30
Klassifiseringen er usikker, da ordlyden åpner for å kunne benytte en rekke diagnoser/koder.	M75.9 Uspesifisert skulderlidelse	331
Lateral epikondylitt (tennisalbue) av kortere eller	M77.1 Lateral epikondylitt	396
I.2. lengre varighet	M65.9 Uspesifisert synovitt eller tenosynovitt	61
Tendovaginitt (seneskjedefbetennelse) og peritendinit i underarm eller håndledd av kortere eller lengre		
I.3. varighet		
I.4. Karpaltunnelsyndrom av kortere eller lengre varighet	G56.0 Karpaltunnelsyndrom	225
Olecranonbursitt (slimposebetennelse i albuen) av	M70.2 Albuespissbursitt	-
I.5. kortere eller lengre varighet		
Patellarbursitt (slimposebetennelse i kneet) av kortere	M70.4 Prepatellær bursitt	7
I.6. eller lengre varighet		
J Posttraumatisk stresslidelse	F43.1. Posttraumatisk stresslidelse	5 380
Totale utbetalinger		7 148

Tabell 3: Totale erstatninger i Danmark (2013-2022) knyttet til nye listesykdommer NOU 2008:11

De øvrige nye listesykdommene i NOU 2008:11 antas å ha et marginalt omfang. Disse er ikke vurdert særskilt, men det er lagt inn et summarisk anslag på 30 millioner kroner som er ment å fange opp øvrige listesykdommer samt foreslåtte endringer til eksponeringskrav for noen yrkessykdommer. Estimert på 30 millioner kroner er forbundet med usikkerhet.

Posttraumatisk stressyndrom (PTSD) utgjør en høy andel av de samlede erstatningsutbetalinger for yrkessykdom i Danmark. Av totalt 13,1 milliarder kroner i erstatningsbeløp i perioden 2013-2022 utgjør PTSD hele 5,4 milliarder kroner. Utbetalingene er i all hovedsak knyttet til militært personell i utenlandstjeneste. Det er imidlertid liten grunn til å anta at inkludering av PTSD på den norske sykdomslisten vil gi økte erstatninger av et tilsvarende omfang som i Danmark. Dette fordi de fleste tilfellene av yrkesskade som følge av PTSD antas allerede å bli fanget opp i dag gjennom klassifisering som arbeidsulykke. Forsvarsdepartementet har også etablert en særskilt økonomisk kompensasjonsordning for bl.a. militært personell i internasjonale operasjoner med psykiske belastningslidelser som Statens pensjonskasse håndterer.

Som følge av det overstående er det AIDs forventning at inkludering av PTSD kun vil utløse et marginalt omfang av økte erstatningsutbetalinger som følge av at PTSD inkluderes på listen. I samråd med AID er det gjort to alternative forutsetninger om PTSD i konsekvensberegningene:

- A. Inkludering av PTSD på sykdomslisten vil medføre en erstatningsøkning tilsvarende 5 prosent av erfaringene i Danmark
- B. Inkludering av PTSD på sykdomslisten vil medføre en erstatningsøkning tilsvarende 20 prosent av erfaringene i Danmark

4.2 Nye listesykdommer fra STAMIs gjennomgang i 2023

De vesentlige nye listesykdommene som foreslås i STAMIs siste år er fremstilt i Tabell 4 på samme måte som for de nye listesykdommene i NOU 2008:11.

	Nye yrkessykdommer STAMIs gjennomgang	ICD-10 oversettelse	Mill. DKK
I.7.	Slitasjegikt i begge hoftedeled (coxartrose)	M16.9 Uspesifisert hoftedeledsartro	25
I.8.	Slitasjegikt i kneledd (kneleddsartrose)	M17.9 Uspesifisert kneleddsartro	111
J.2.	Depresjon med debut i nær tidsmessig sammenheng med eksponeringen	F32.9, F33.9	

Tabell 4: Totale erstatninger i Danmark (2013-2022) knyttet til nye listesykdommer STAMIs oppdaterte liste

Punkt J.2. (Depresjon med debut i nær tidsmessig sammenheng med eksponeringen) er også inkludert på listen over nye yrkessykdommer. Det er vanskelig å finne en direkte oversettelse fra ICPC-2 kode J.2. til ICD-10. I det danske datamaterialet benyttes to ulike diagnoser knyttet til depresjon, *F32.9. Uspesifisert depressiv episode* (161 millioner kroner) og *F33.9. Uspesifisert tilbakevendende depressiv lidelse* (412 millioner kroner). Også for denne diagnosen er det imidlertid AIDs oppfatning at de fleste tilfeller vil håndteres som arbeidsulykke og at inkludering på sykdomslisten derfor ikke vil medføre vesentlige økte erstatninger. Eventuelt økte erstatninger som følge av J.2. er forutsatt å dekkes av anslagene for PTSD, og det er dermed ikke gjort egne anslag for inkludering av J.2. på sykdomslisten.

5 Sikkerhetsventil

I enkelte tilfeller kan det være aktuelt å gjøre vurderinger av sykdomstilstander og tilhørende eksponeringer som ikke står på gjeldene yrkessykdomsliste. Arbeidsgruppen foreslår at det etableres en sikkerhetsventil der slike vurderinger kan gjøres, men at det er yrkessykdomslista som ligger til grunn for de aller fleste vurderingene.

Bruk av en slik sikkerhetsventil vil kunne være aktuelt blant annet når sykdommen er meget sjelden eller eksponeringsbildet er svært avvikende fra det som finnes i kunnskapsgrunnlaget, eller at ny kunnskap som tilfredsstillende samme krav til kunnskapsstyrke som det som ligger bak yrkessykdomslista, er tilkommet siden gjeldende versjon av yrkessykdomslista trådte i kraft.

Arbeidsgruppen presiserer også at det bør være yrkessykdomslista som ligger til grunn for de aller fleste vurderingene, og at det bør være fokus på en regelmessig oppdatering av yrkessykdomslista slik at nye sykdommer/eksponeringer kan inkluderes på lista når kunnskapsgrunnlaget tilsier det framfor at mange enkelttilstander over tid blir godkjent etter sikkerhetsventilordningen.

Det antas at bruken av en slik sikkerhetsventil vil være marginal, og det foreligger heller ikke data som gjør det mulig å kvantifisere omfanget. På denne bakgrunn er det ikke tatt hensyn til effekten av en eventuell sikkerhetsventil i konsekvensberegningen.

6 Resultater

Tabell 5 viser hvordan totale erstatninger i Danmark i perioden 2013-2022 fordeler seg på diagnosene som ville blitt godkjent under dagens norske sykdomsliste, de nye listesykdommene i NOU 2008:11 og de nye listesykdommene i STAMIs oppdatering. I Danmark anerkjennes også yrkessykdommer innenfor muskel- og skjelettsystemet som ikke omfattes av den foreslåtte reviderte sykdomslisten i Norge. Det er også forutsatt at utbetalinger i Danmark knyttet til andre psykiske sykdommer enn PTSD heller ikke vil kvalifisere til utbetaling i Norge.

Tall i millioner danske kroner	Sykdommer på dagens norske liste	Nye listesykdommer NOU 2008:11	Nye listesykdommer STAMIs oppdatering		Totalt
			Ikke på norsk liste		
A Allment og uspesifisert	59				59
D Fordøyelsessystemet	31				31
K70 Infeksjon hjerte-karsystemet	96				96
L Muskel- og skjelettsystemet		1 542	136	1 199	2 876
N Nervesystemet	0	225			226
P Psykisk	11	5 380		2 136	7 527
R Luftveier	1 042				1 042
S Hud	1 102				1 102
U Urinveier	22				22
Y Mannlige kjønnsorganer	17				17
Mangler	26				26
Ikke spesifisert	26				26
Øvrige	21				21
Totalt	2 452	7 147	136	3 335	13 069

Tabell 5: Totale erstatninger i Danmark (2013-2022) fordelt dagens norske sykdomsliste, nye listesykdommer NOU 2008:11 og nye listesykdommer i henhold til STAMIs oppdaterte liste

De relative merkostnadene av nye listesykdommer anvendt på det danske datamaterialet er så overført til norske forhold, se Tabell 6. Total kostnadsvekst estimeres da til 631 – 854 millioner kroner avhengig av omfanget på utbetalinger knyttet til PTSD-sykdommer. Nye listesykdommer innenfor muskel- og skjelettsystemet utgjør størstedelen av forventet kostnadsøkning, og av dette utgjør skuldersyndrom nærmere 70%.

	Alternativ 1 PTSD 5% av dansk nivå	Alternativ 2 PTSD 20% av dansk nivå
Estimerte kostnader ved dagens ordning	648	648
NOU 2008:11, muskel- og skjelettsykdommer	467	467
NOU 2008:11, PTSD	71	284
Oppdatering STAMI 2023	36	36
Anslag øvrige nye listesykdommer og eksponeringskrav	30	30
Skadebehandlingskostnader nye listesykdommer	27	37
Beregnet ny kostnad	1 280	1 503
Kostnadsvekst	631	854

Tabell 6: Estimerte kostnader nye listesykdommer Norge

7 Kostnader for det offentlige

Gabler er også bedt om å vurdere det offentliges (statens og kommunenes/fylkeskommunenes) kostnader ved utvidelsen av sykdomslisten.

- Folketrygdens utgifter er ment å dekkes av forsikringsordningen, gjennom at 120% av forsikringsselskapets erstatningsutbetaling til skadelidte refunderes NAV. De faktiske utgiftene til Folketrygdens kan avvike fra refusjonsbeløpet, men det foreligger ikke data som gjør det mulig å vurdere dette. I analysen er det derfor forutsatt at refusjonsbeløpet på 120% er et godt anslag på Folketrygdens utgifter. Med denne forutsetningen vil Folketrygdens utgifter ikke øke som følge av en utvidelse av sykdomslisten.
- Statens Pensjonskasse (SPK) administrerer yrkesskadeutbetalinger for statsansatte. SPK utbetalte 81 millioner kroner i yrkesskadeerstatning i 2022, og de siste årene har erstatningsbeløpet ligget mellom 50 og 90 millioner kroner. Det foreligger ikke presis informasjon om hvor høy andel av dette som er knyttet til yrkessykdommer. I henhold til data fra Finans Norge er i underkant av 30% av totale erstatninger knyttet til yrkessykdom. Legges det til grunn en årlig kostnad på 80 millioner kroner og en forutsetning om at 30% av dette er knyttet til yrkessykdommer, kan erstatningsutbetalinger knyttet til yrkessykdommer i SPK estimeres til 24 millioner kroner pr. år.

Det er videre antatt at SPK vil få økte erstatningsutgifter knyttet til muskel- og skjelettsykdommer i samme relative forhold som forsikringsselskapene som er omfattet av datamaterialet til Finans Norge. I tillegg antas det at økte erstatningsutbetalinger som følge av PTSD i sin helhet vil belaste SPK. Det er knyttet betydelig usikkerhet til omfanget av erstatningsutbetalinger som følge av PTSD. Statens utgifter gjennom SPK kan da beregnes til mellom 95 og 318 millioner kroner som vist i Tabell 7 under.

Kostnader for SPK	Alternativ 1	Alternativ 2
	PTSD 5% av dansk nivå	PTSD 20% av dansk nivå
Estimerte kostnader ved dagens ordning	24	24
NOU 2008:11, muskel- og skjelettsykdommer	17	17
NOU 2008:11, PTSD	71	284
Oppdatering STAMI 2023	1	1
Anslag øvrige nye listesykdommer og eksponeringskrav	1	1
Skadebehandlingskostnader nye listesykdommer	4	14
Beregnet ny kostnad	119	342
Kostnadsvekst	95	318

Tabell 7: Estimerte kostnader for SPK nye listesykdommer

- Kommunalt og fylkeskommunalt ansatte er dekket gjennom selskapene som rapporterer til Finans Norge. KLP Skadeforsikring er den største tilbyderen, som kan ha opp mot 50% markedsandel etter at Protector trakk seg ut av markedet for yrkesskade for offentlig ansatte for et par år siden. KLP Skadeforsikring har en markedsandel på privat og offentlig yrkesskadeforsikring (bestandspremie) på om lag 8 %. Det er lagt til grunn en forutsetning at det altoverveiende av dette volumet er knyttet til ansatte i kommuner og fylkeskommuner, og at dette igjen utgjør halvparten av det totale volumet av kommunalt og fylkeskommunalt ansatte. Med dette utgangspunktet, og en forutsetning om at kommunale/fylkeskommunale ansatte vil få samme relative økning knyttet til muskel- og skjelettsykdommer som gjennomsnittet beregnet i DAISY-grunnlaget, kan kostnadsveksten beregnes til 89 millioner kroner som vist i Tabell 8. Det kan være grunn til å tro at kommunalt og fylkeskommunalt ansatte vil være eksponert mot muskel- og skjelettsykdommer i større grad enn gjennomsnittet, men vi har ikke hatt tilgjengelige data som kan underbygge eller avkrefte denne hypotesen.

Kostnader for kommuner/fylkeskommuner	Alternativ 1	Alternativ 2
	PTSD 5% av dansk nivå	PTSD 20% av dansk nivå
Estimerte kostnader ved dagens ordning	104	104
NOU 2008:11, muskel- og skjelettsykdommer	75	75
NOU 2008:11, PTSD	-	-
Oppdatering STAMI 2023	6	6
Anslag øvrige nye listesykdommer og eksponeringskrav	5	5
Skadebehandlingskostnader nye listesykdommer	4	4
Beregnet ny kostnad	193	193
Kostnadsvekst	89	89

Tabell 8: Estimerte kostnader for KLP nye listesykdommer

Det offentlige utgifter med ny sykdomsliste kan da beregnes til mellom 184 og 397 millioner kroner som vist i Tabell 9. Anslaget er følsomt for forutsetningen som legges til grunn for volumet av PTSD-erstatninger.

Totalt anslag på offentlige merutgifter	Alternativ 1	Alternativ 2
	PTSD 5% av dansk nivå	PTSD 20% av dansk nivå
Økte utbetalinger fra Folketrygden	-	-
Økte utbetalinger fra SPK, muskel- og skjelettsykdomme	24	24
Økte utbetalinger fra SPK, PTSD	71	284
Økte kostnader for kommuner/fylkeskommuner	89	89
Totalt estimerte kostnadsøkninger for offentlig sektor	184	397

Tabell 9: Estimerte kostnader for det offentlige nye listesykdommer

8 Bruk av rapporten, forbehold

Statens arbeidsmiljøinstitutt (STAMI) har foretatt en gjennomgang av Yrkessykdomsutvalgets forslag til ny yrkessykdomsliste i NOU 2008:11 Yrkessykdommer. Arbeids- og Inkluderingsdepartementet inngikk i juni 2023 en avtale med Gabler for å få beregnet de økonomiske konsekvensene av forslaget. Konsekvensberegningene omfatter en oppdatert konsekvensanalyse av forslaget i NOU 2008:11, i tillegg er det gjort en beregning av STAMI sitt forslag til endringer i sykdomslisten i NOU 2008:11. Vi innhentet i juni 2023 derfor yrkessykdomsdata både fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (AES) og DAYSY gjennom Finans Norge (FNO).

Vi gjør oppmerksom på at alle beregninger har måttet baserer seg på et sett av antakelser av hvor godt den foreslåtte norske modellen lar seg speile av den danske modellen, og det er derfor ikke ubetydelig usikkerhet knyttet til resultatene. Spesielt gjøres det oppmerksom på at de danske erstatningsutbetalingene har et høyt innslag av psykiske sykdommer (særlig PTSD) som i liten grad antas å utløse erstatninger for yrkessykdommer i Norge. I samråd med AID er konsekvensanalysen utarbeidet med ulike forutsetninger om hvor høy andel av danske erstatningsutbetalinger knyttet til psykiske sykdommer som er overførbart til norske forhold (hhv. 5% og 20%).

I kapittel 7 anslås det hvor stor del av merkostnadene som vil treffe det offentlige (stat og kommune). Det har ikke vært mulig å anslå dette uten å ta en rekke forutsetninger, anslaget er derfor heftet med usikkerhet og bør anvendes med varsomhet.

Det er en underliggende usikkerhet i analyser av yrkessykdommer, ved at det kan ta opptil 20 år før en yrkessykdom er meldt og enda lengre tid til den er ferdig oppgjort. Etter vår vurdering er beregningene likevel rimelige ut fra det grunnlagsmateriale vi har fått og med avklaringer foretatt underveis i prosessen.

Rapporten er utarbeidet med formål om å beregne de overordnede økonomiske konsekvensene av oppdatert sykdomsliste, og er ikke egnet til å vurdere andre spørsmål.

Rapporten er utarbeidet av Egil Heilund og Rebekka Agledal, og kvalitetssikret av Arne Eyland.