

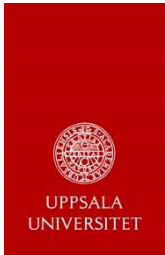
Hur påverkar arbetsmarknadsanknytning hälsa bland arbets-, flykting-, och anhörigmigranter?

En longitudinell studie i ett varierande invandringspanorama med en svenskfödd referenspopulation.

Maria Brendler-Lindqvist, ST-läkare, Arbets- och miljömedicin,
Akademiska sjukhuset/Uppsala Universitet

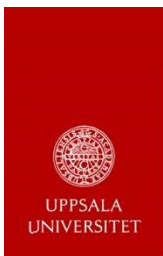
Projektgrupp:

Maria Brendler-Lindqvist, Bo Johansson, Magnus Helgesson, Martin Tondel, Tobias Nordqvist, Magnus Svartengren

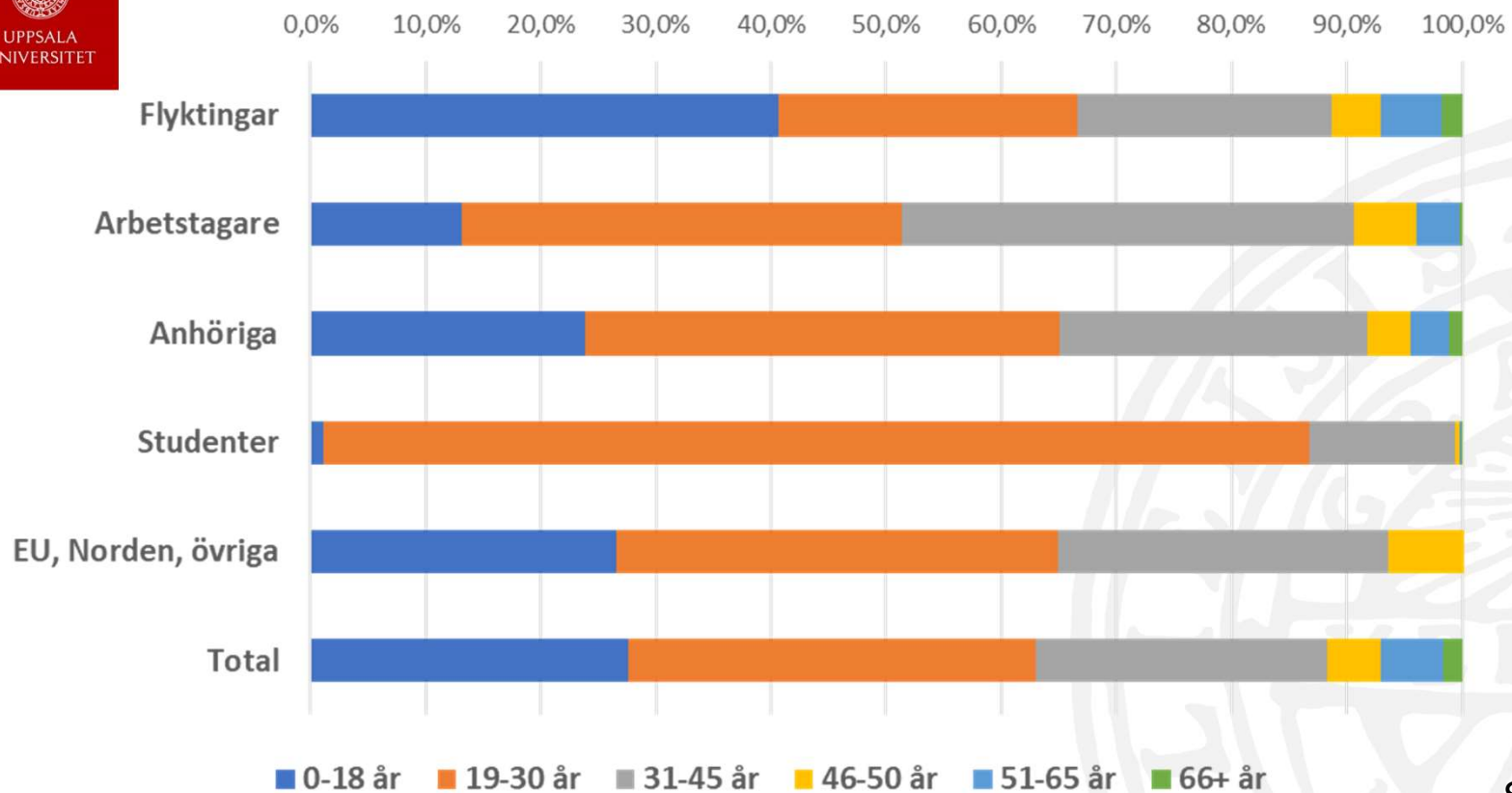


Bakgrund

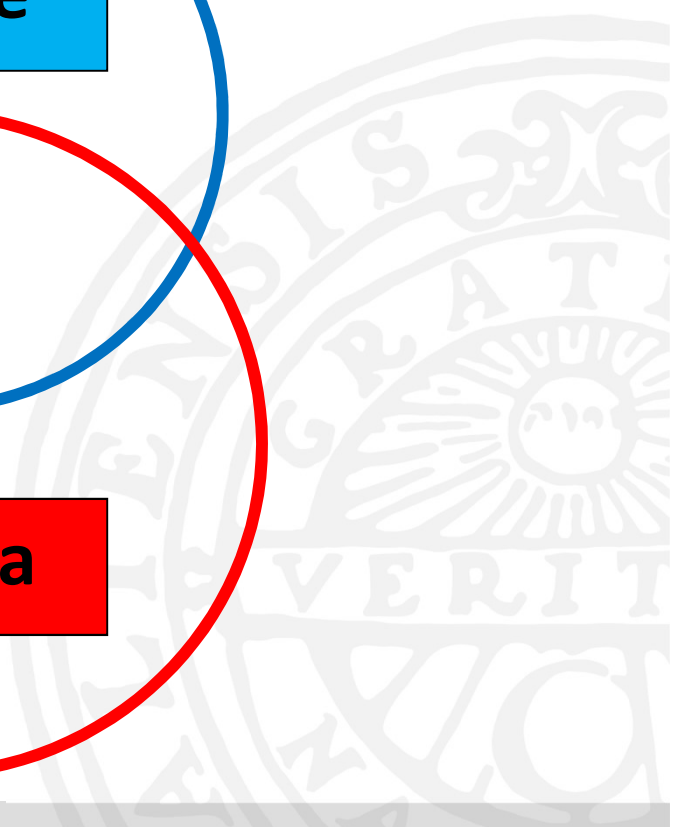
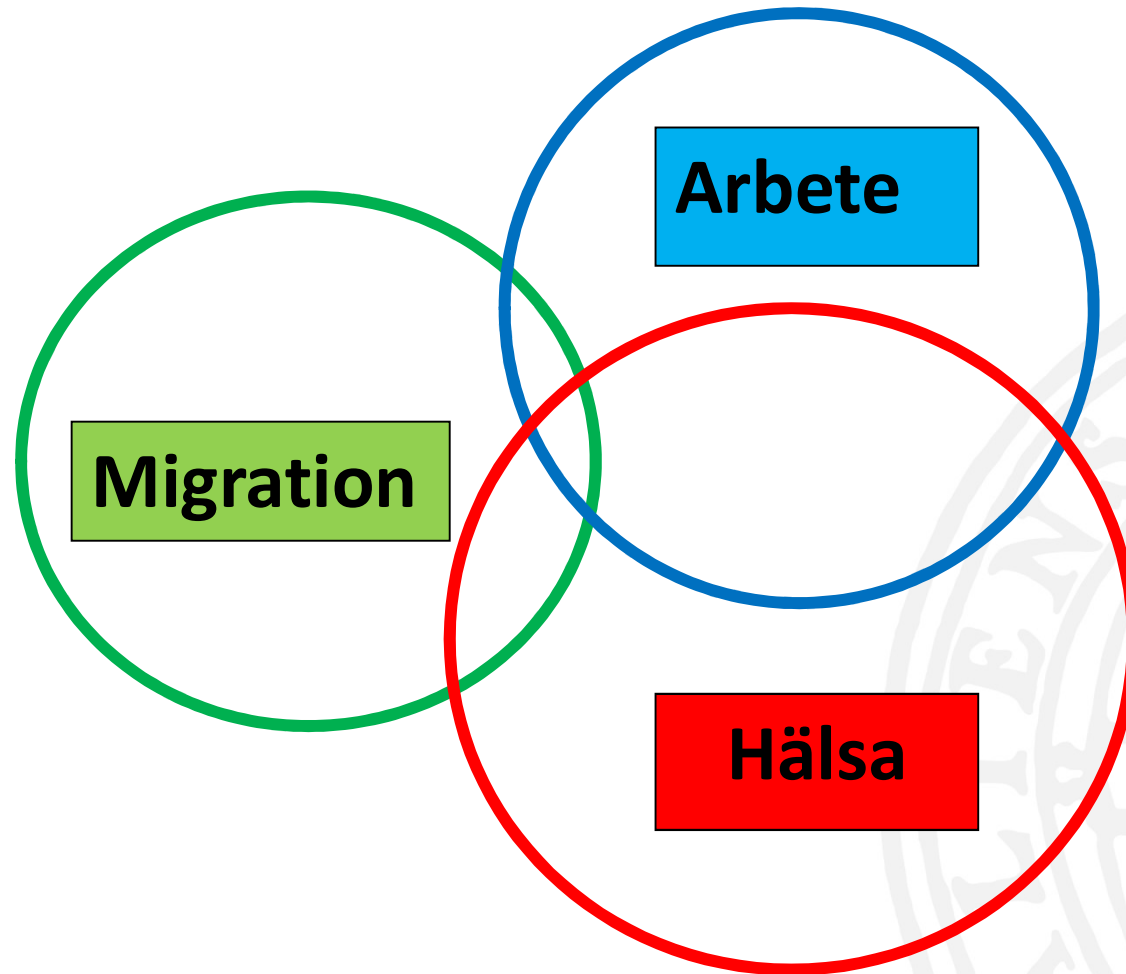
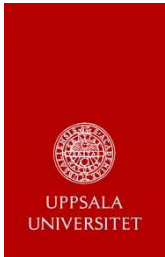
- 18.5% av Sveriges befolkning är född utomlands – ca var femte sysselsatt på den svenska arbetsmarknaden
- Arbetsmarknadsanknytning är en av grundpelarna i svensk integrationspolitik
- Arbete kan ha positiva och negativa hälsoeffekter
- Saknas kunskap om sambandet mellan arbete och hälsa bland invandrare

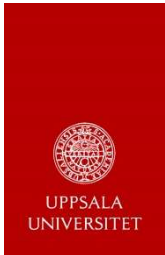


Ålder vid invandring, invandrare till Sverige 1990-2017



SCB

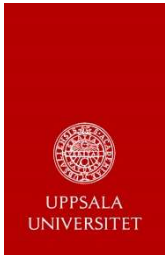




A systematic review of working conditions and occupational health among immigrants in Europe and Canada

T. Sterud^{1*}, T. Tynes¹, I. Sivesind Mehlum¹, K. B. Veiersted¹, B. Bergbom², A. Airila², B. Johansson³, M. Brendler-Lindqvist³, K. Hviid⁴ and M. -A. Flyvholm⁴

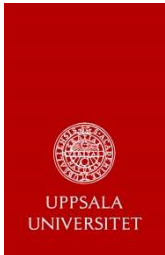
- 82 studier av yrkesexponeringar, hälsostatus bland yrkesaktiva eller relationen mellan hälsa och arbete bland migranter (2000-2016, Medline, Embase, Social Sciences Citation Index)
- 90% tvärsnittsstudier, 80% självrapporterade data, heterogena populationer



A systematic review of working conditions and occupational health among immigrants in Europe and Canada

T. Sterud^{1*}, T. Tynes¹, I. Sivesind Mehlum¹, K. B. Veiersted¹, B. Bergbom², A. Airila², B. Johansson³, M. Brendler-Lindqvist³, K. Hviid⁴ and M. -A. Flyvholm⁴

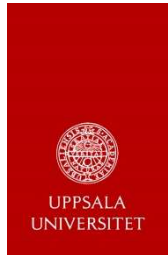
- högre risk för arbetsolyckor! (11/12 studier)
- högre prevalens av mobbning och upplevd diskriminering, sämre arbetsvillkor, överkvalificerade
- psykosocial arbetsmiljö likvärdig
- få studier rörande mekaniska, fysiska och kemiska exponeringar
- sämre självskattad hälsa och psykisk hälsa – sambandet med arbetsmiljö oklart



Syfte och frågeställningar

”att undersöka arbetets påverkan på hälsa bland utrikesfödda i Sverige”

1. Vilka långsiktiga hälsoeffekter kan kopplas till arbetsmarknadsanknytning?
2. Vad innebär tidig sysselsättning (första fem åren) för senare sysselsättning och hälsostatus?
3. Hur påverkar mismatch mellan utbildning och yrke arbetslivs- och hälsoutveckling?
4. Hur påverkar tidig sjuklighet senare hälsostatus och arbetsmarknadsanknytning?



Material och metod

- Longitudinell registerstudie
- Studiepopulation bestående av utlandsfödda som invandrat till Sverige i vuxen ålder (18-59 år) mellan 1991-2016 (n = 1 171 811), samt en svenskfödd referenspopulation (n = 5 945 810)
- Demografiska och socioekonomiska data från SCBs databaser (LISA, STATIV, RAKS och yrkesregistret)
- Diagnoser från Socialstyrelsens slutenvård- och öppenvårdsregister, samt dödsfall ur dödsorsaksregistret



UPPSALA
UNIVERSITET

Demografiska- och socioekonomiska data

Ålder

Kön

Civilstånd

Födelseregion

Invandringsår

Grund för bosättning

Bostadsort

Utbildning

Sysselsättning

Inkomstnivå

Inkomstkälla

Yrkesområde

m.fl.

Hälsoutfall

Immunsjukdomar

Psykiska sjukdomar

Hjärtsjukdomar

Lungsjukdomar

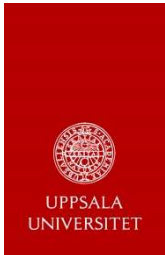
Muskuloskeletala sjukdomar

Dödsfall



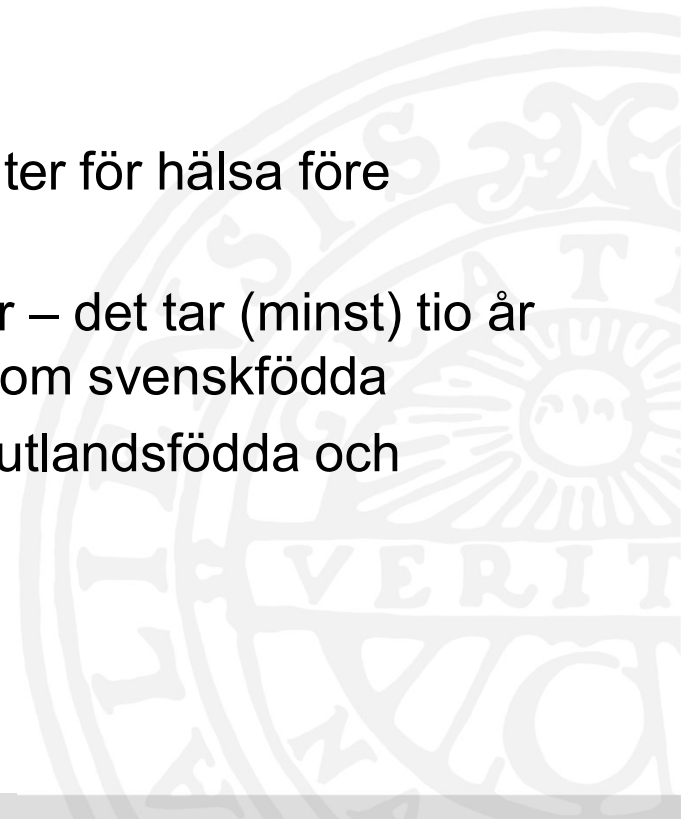
Invandrare till Sverige 1991-2016, som var i åldrarna 18-59 år vid tidpunkten för invandring, samt svensk referenspopulation född 1932-1998. Unika individer i registerutdrag.

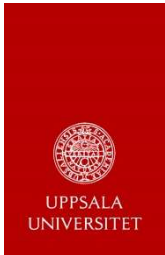
	n	%	Kvinnor (%)
Svenskfödda	5 945 810		48,9
Utrikesfödda			
Total	1 171 811	100,0	48,1
Norden	121 423	10,3	48,1
Väst	143 261	12,2	40,9
Östeuropa	296 766	25,3	49,9
Mellanöstern	266 009	22,7	43,9
Nordostafrika	75 004	6,4	49,2
Syd/centralamerika	38 251	3,3	54,1
Ostasien	112 072	9,6	61,2
Övriga	119 025	10,2	46,5
Migrantstatus			
Arbetstagare	139 326	11,9	33,9
Flykting	288 769	24,6	39,3
Anhörig	290 387	24,8	63,1
Studenter m.m.	66 367	5,7	36,8
Okänd	386 962	33,0	48,1
Ålder vid invandring			
18-24	344 543	29,4	51,9
25-34	482 994	41,2	46,7
35-44	226 656	19,3	46,0
45-59	117 881	10,0	46,4



Utmaningar

- Saknas information om sociala determinanter för hälsa före migrationen
- Jämförbarheten med svenskfödda individer – det tar (minst) tio år att uppnå samma socioekonomisk status som svenskfödda
- Sjukvårdsutnyttjande kan skilja sig mellan utlandsfödda och svenskfödda





Styrkor

- Stort material med information på individnivå och möjlighet till långtidsuppföljning (upp till 25 år)
- Differentiera mellan arbetskraftsmigranter och flyktingar
- Behov av kunskap om samband mellan arbete och hälsa hos invandrare för att informera policy och inspirera till framtida forskning

» Tack för uppmärksamheten!