

# Krankenstände in Pandemiezeiten

23.09.2021 | GFP Martin Scheuringer

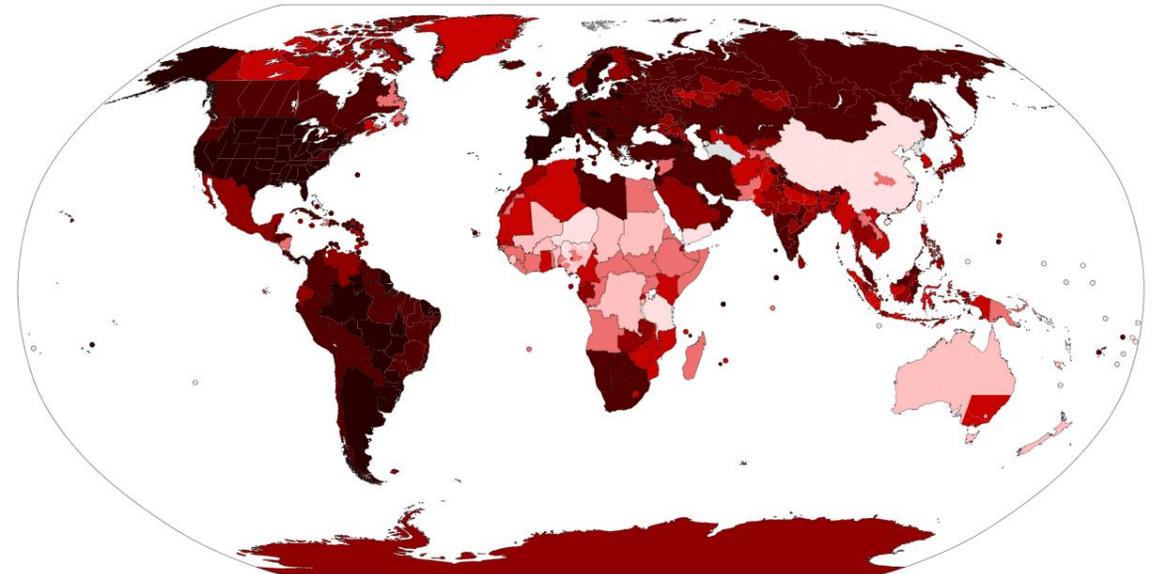


Am 31. Dezember 2019 wurde der Ausbruch einer **neuen Lungenentzündung** in Wuhan bestätigt.

Am 11. Februar 2020 schlug die WHO den Namen **COVID-19** für diese Infektionskrankheit vor.

Im Januar 2020 entwickelte sich die Krankheit zur **Epidemie in China**.

Am 11. März 2020 erklärte die WHO die Epidemie offiziell zu einer **weltweiten Pandemie**.



## Covid-19-Fälle nicht in SV-Daten ersichtlich

Sowohl Quarantäne (per Bescheid von der Gesundheitsbehörde) als auch eine Covid-19-Erkrankung lösen keinen Versicherungsfall der Arbeitsunfähigkeit in Folge Krankheit aus.

Die Meldungen/Daten von Covid-19 gehen an das BMG und nicht an die SV. Daher gibt es in den SV-Krankenstands-Statistiken „nur“ die bisherigen Krankheiten.

**Aber: Diese bisherigen Krankheiten werden von der Pandemie stark beeinflusst.**



# Gründe für mehr Krankenstände

## Erhöhte Belastungen aufgrund von Care-Tätigkeiten

Ausfall institutionalisierter Betreuungssysteme für Kinder oder pflegebedürftige Angehörige. Ebenso Ausfall der Großeltern durch Ausgangssperren

## Psychische Gesundheit

Die psychische Gesundheit hat sich bei 27 Prozent der Wienerinnen und Wiener im Zuge der Corona-Pandemie verschlechtert. Angst, Depressionen und Erschöpfung sind häufiger aufgetreten

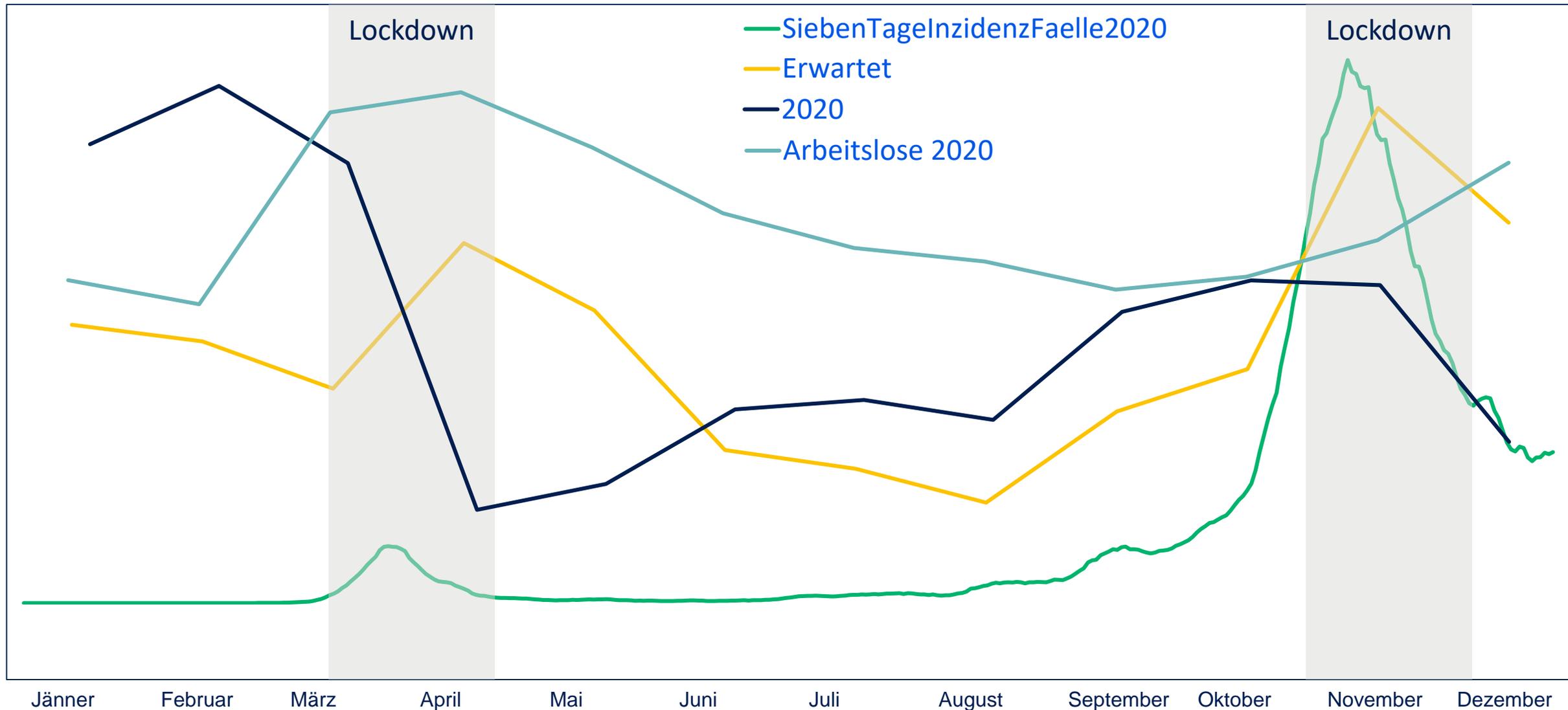
## Meldeverhalten

Erleichterter Zugang zu Krankenstand aufgrund telefonischer Krankschreibung

## Brancheneffekte

Branchen in denen weniger Tätigkeiten ins Home-Office verlagert werden konnten, verzeichnen höhere Krankenstandsdaten

# Timeline 2020



## Massiver kurzfristiger Rückgang der Fehlzeiten

- Rückgang Fälle – Februar bis April:
- Rückgang Fälle – November bis Dezember:



- Rückgang Kurzzeitkrankenstände 2020 in Relation zu 2018:



# Gründe für weniger Krankenstände

## Pandemie-Maßnahmen

- Hygiene (Händewaschen, Abstandsregelungen, MNS, FFP2), Home-Office, Lockdowns

## Kurzarbeit

- betrifft überproportional Arbeiterinnen und Arbeiter
- Längere bzw. häufigere Erholungsphasen

## Arbeitslosigkeit

- COVID-19-Pandemie führte zu einem Anstieg der Arbeitslosenquote

## Präsentismus

- Druck auf erwerbstätige Bevölkerung/Zukunftsängste
- hohe Einsatzbereitschaft in den Gesundheits- und Sozialeinrichtungen („Heldenmythos“)

## Gesundheitsversorgung

- Kaum geplante Eingriffe
- Anlaufstellen im Gesundheitswesen reduziert

## Gruppendiskussion

1. Welche **Gründe für mehr oder weniger Krankenstände** können Sie aus Ihrer praktischen Erfahrung bestätigen oder entkräften?
2. Hat die Pandemie einen **kulturellen Wandel** in Bezug auf Krankenstände verändert?

