

ABSENTÉISME 2019 LES SALARIÉS & LES DIRIGEANTS FACE À L'ARRÊT DE TRAVAIL

Etude quantitative menée auprès de salariés et de dirigeants d'entreprise

28 novembre 2019



malakoff médéric
humanis

SANTÉ - PRÉVOYANCE - RETRAITE - ÉPARGNE

LE COMPTOIR
de la nouvelle entreprise

malakoff médéric humanis

MÉTHODOLOGIE DE L'ÉTUDE SALARIÉ

MODE DE RECUEIL

Enquête **auto-administrée par Internet** à l'aide du système CAWI, réalisée avec le paneliste

Bilendi

DATE DES ENQUÊTES

Le terrain de l'étude a été réalisé **du 14 août au 03 septembre 2019**

Echantillon

- Le terrain d'étude s'est déroulé en 2 temps :
 - Dans un premier temps, **925 salariés du secteur privé âgés de 18 ans** et plus ont été interrogés,
 - Puis dans un second temps, 1086 salariés du secteur privé âgés de 18 ans et plus ayant eu une prescription d'arrêt maladie au cours des 12 derniers mois ont alors été interrogés.
- Cela a permis d'interroger in fine, **1507 salariés** du secteur privé s'étant vu prescrire **un arrêt maladie** au cours des 12 derniers mois et 504 salariés du secteur privé n'ayant pas eu de prescription.
- Dans cet échantillon, **173 salariés** s'étant fait prescrire au moins **un arrêt maladie de plus de 30 jours** dans les 12 derniers mois ont été interrogés.

MÉTHODOLOGIE DE L'ÉTUDE DIRIGEANTS

MODE DE RECUEIL

Enquête **par téléphone** à l'aide du système CATI,
depuis le plateau d'appel de l'IFOP,



DATE DES ENQUÊTES

Le terrain de l'étude a été réalisé **du 13
septembre au 02 octobre** 2019



Echantillon

- **400 dirigeants d'entreprises ou DRH** du secteur privé ayant au minimum 1 salarié ont été interrogés
- L'échantillon est représentatif des entreprises françaises en termes de secteur d'activité et de taille salariale, sur la base du nombre de salariés (et non du nombre d'entreprises).

NOTES DE LECTURE

- • Xxx (%)
- • Xxx (%)

Ecart significatif positif par rapport à la population complémentaire, au seuil de confiance de 95%

En d'autres termes, il y a 95% de chances que l'écart constaté ne soit pas dû au hasard mais à une réelle différence d'attitude ou de comportement.

88% 18 %

Écart significatif (positif, négatif) par rapport à la population complémentaire, au seuil de confiance de 95%.

Exemple : Patients ayant pris des arrêts de courte durée vs. ceux en ayant pris d'une autre durée (moyen ou long).

64%

Rappel du score de la vague de mai 2018.

64%

Rappel du score de la vague d'octobre 2016.



Écart significatif (positif, négatif) par rapport à la vague en question, au seuil de confiance de 95%.



Modification du libellé de la question ou des modalités de réponses par rapport à la vague d'octobre 2016 / mai 2018.

SOMMAIRE

UN ABSENTÉISME STABLE MAIS TOUJOURS ÉLEVÉ

DES MOTIFS QUI VARIENT SELON LA DURÉE DE L'ARRÊT

INOBSERVANCE DES ARRÊTS MALADIE ET PRÉSENTÉISME

FOCUS SUR LES ARRÊTS LONGS

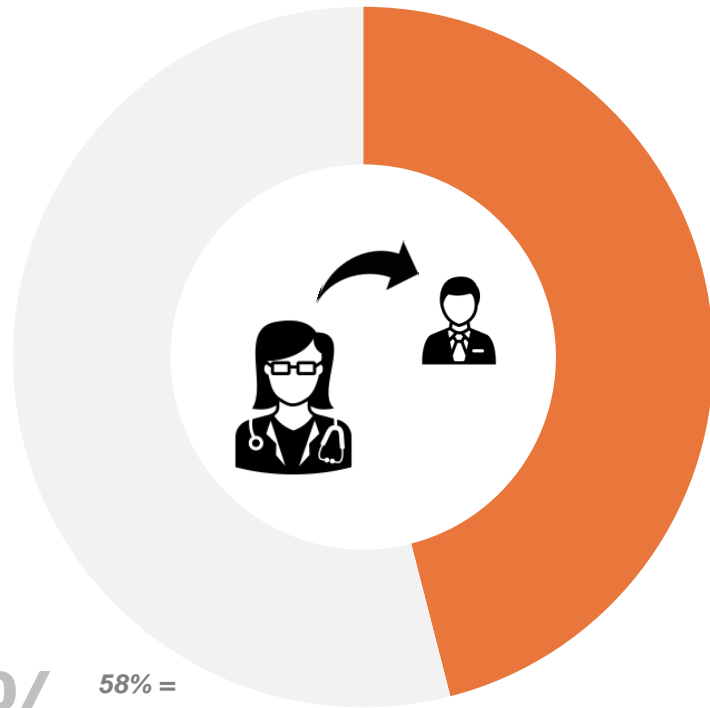
LES DIRIGEANTS FACE A L'ABSENTEISME

LE DIAGNOSTIC ABSENTEISME PAR MALAKOFF MEDERIC HUMANIS

L'ABSENTEISME EN ENTREPRISE, STABLE MAIS TOUJOURS ÉLEVÉ

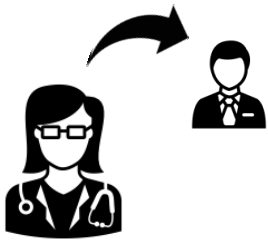
PRÈS D'UN SALARIÉ SUR DEUX S'EST VU PRESCRIRE AU MOINS UN ARRÊT DE TRAVAIL DANS L'ANNÉE

PRESCRIPTION D'ARRÊT DE TRAVAIL



44%

42% =
41% =
des salariés se sont vus prescrire un arrêt de travail, au cours des 12 derniers mois



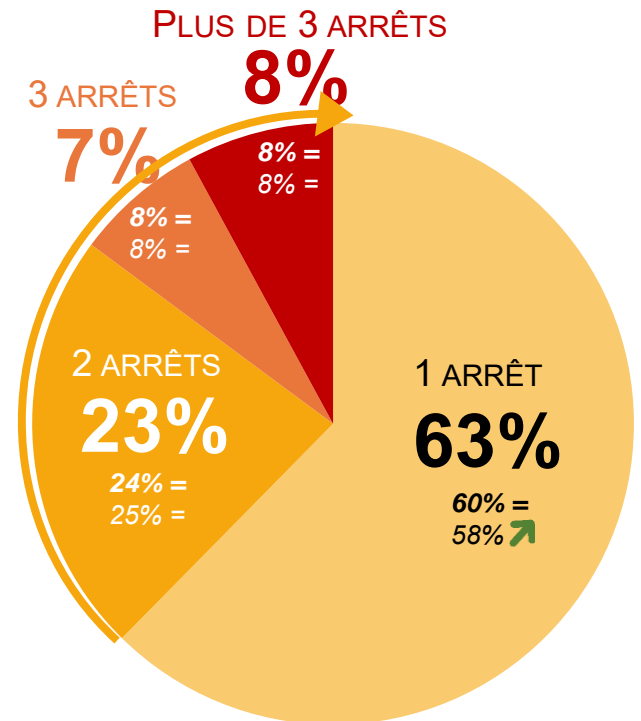
56% 58% =
59% =

Ne se sont pas vus prescrire d'arrêt de travail

NOMBRE D'ARRÊTS PRESCRITS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

2 ARRÊTS OU PLUS

37%



PLUS DE 3 ARRÊTS

8%

3 ARRÊTS

7%

2 ARRÊTS

23%

24% =
25% =

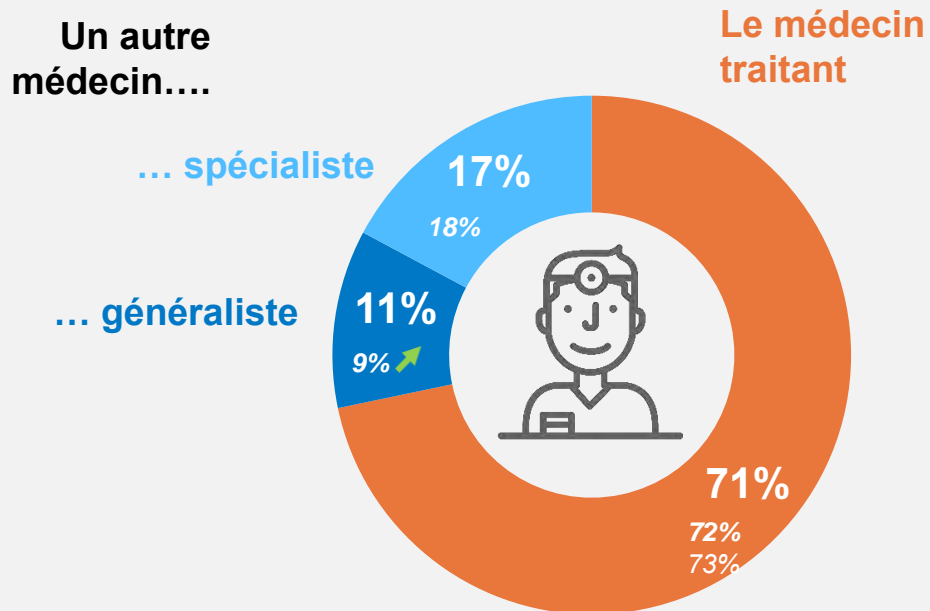
1 ARRÊT

63%

60% =
58% ↗

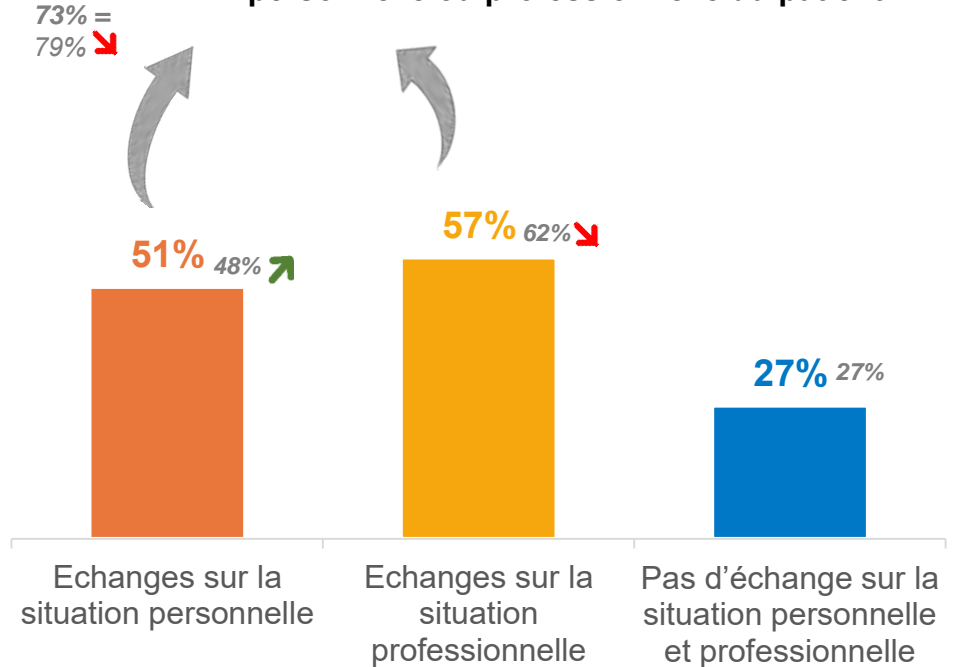
PRÈS DES ¾ DES ARRÊTS DE TRAVAIL SONT PRESCRITS PAR LE MÉDECIN TRAITANT

MÉDECIN AYANT PRESCRIT L'ARRÊT DE TRAVAIL



ECHANGE AVEC LE MÉDECIN AVANT LA PRESCRIPTION DE L'ARRÊT DE TRAVAIL

73% des arrêts de travail ont été prescrits suite à des échanges sur la situation personnelle ou professionnelle du patient



* Si plus de 3 arrêts prescrits par un répondant, les réponses ont été recueillies sur les 3 derniers arrêts

36 % DES SALARIÉS ARRÊTÉS EN 2019 L'ONT ÉTÉ EN 2018



36%

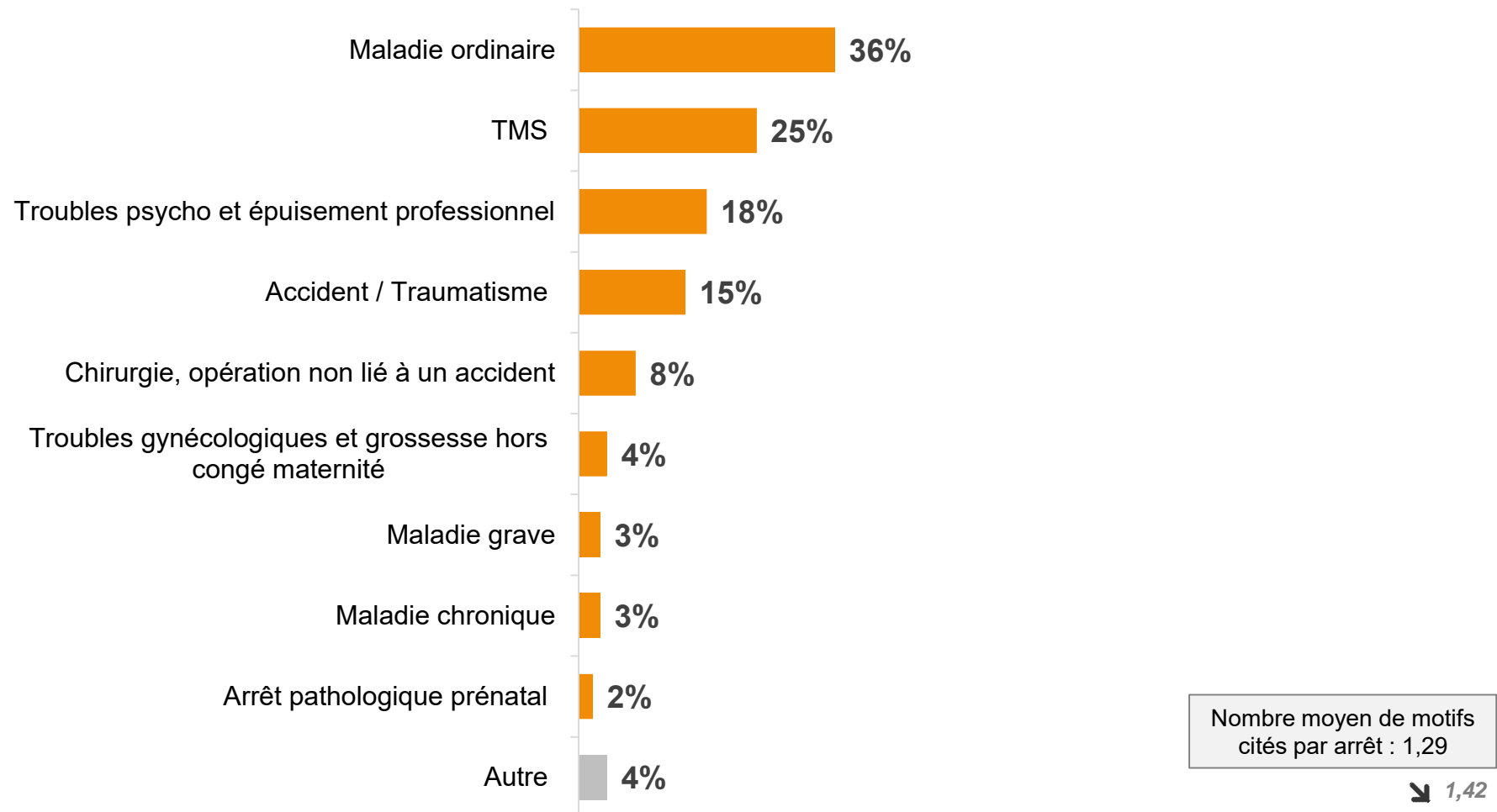
des salariés se sont vu prescrire au moins un arrêt au cours des 12 derniers mois et au moins un autre l'année précédente

Notamment plus nombreux :

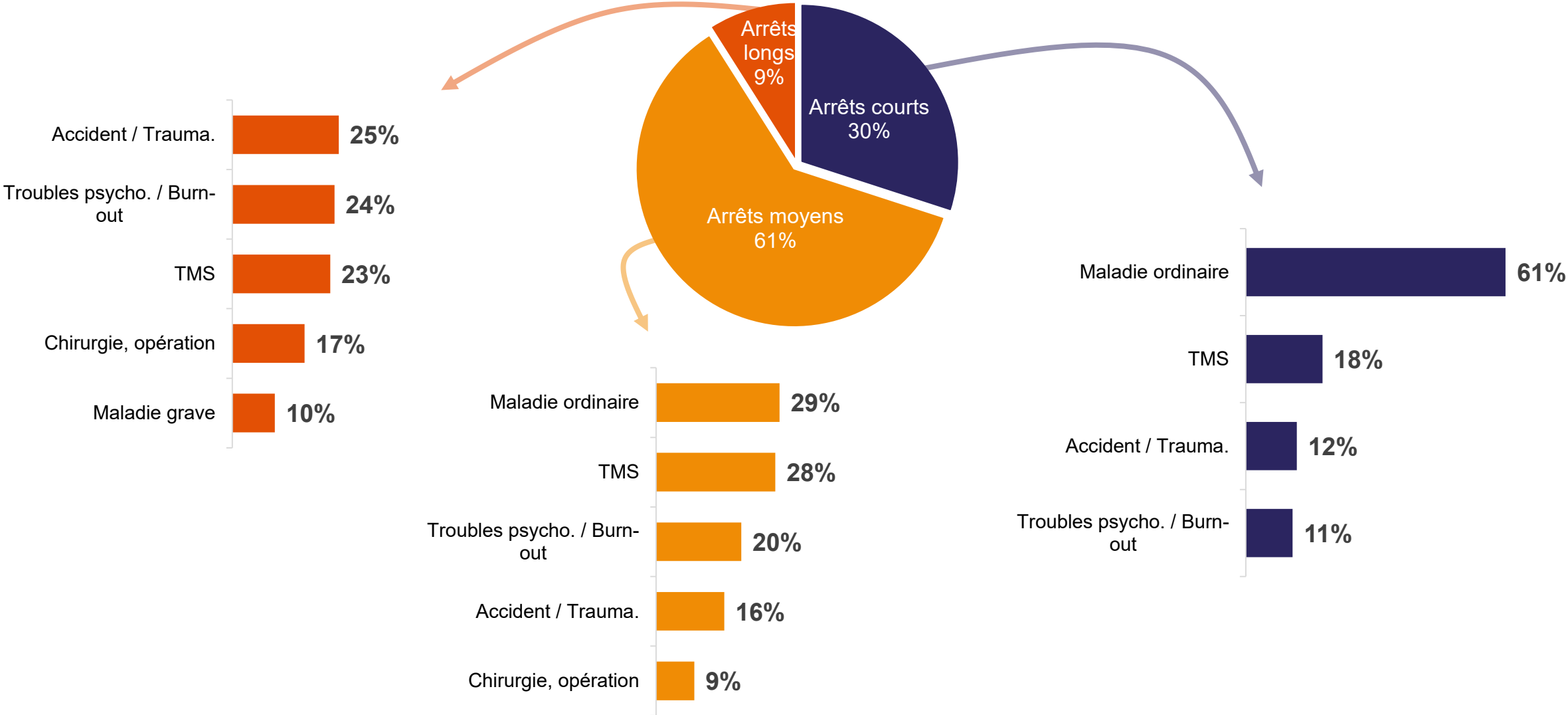
- à être aidants
- à avoir des enfants à charge.
- à consulter un médecin rapidement si problèmes de santé
- à demander des arrêts maladie à son médecin
- à s'être vu prescrire un arrêt de longue durée.
- à être couverts par un contrat de prévoyance
- à voir leur salaire maintenu lors des 3 premiers jours d'arrêt
- en Ile de France

DES MOTIFS QUI VARIENT SELON LA DURÉE DE L'ARRÊT

LA MALADIE ORDINAIRE, PREMIER MOTIF D'ARRÊTS



DES MOTIFS QUI VARIENT SELON LA DURÉE



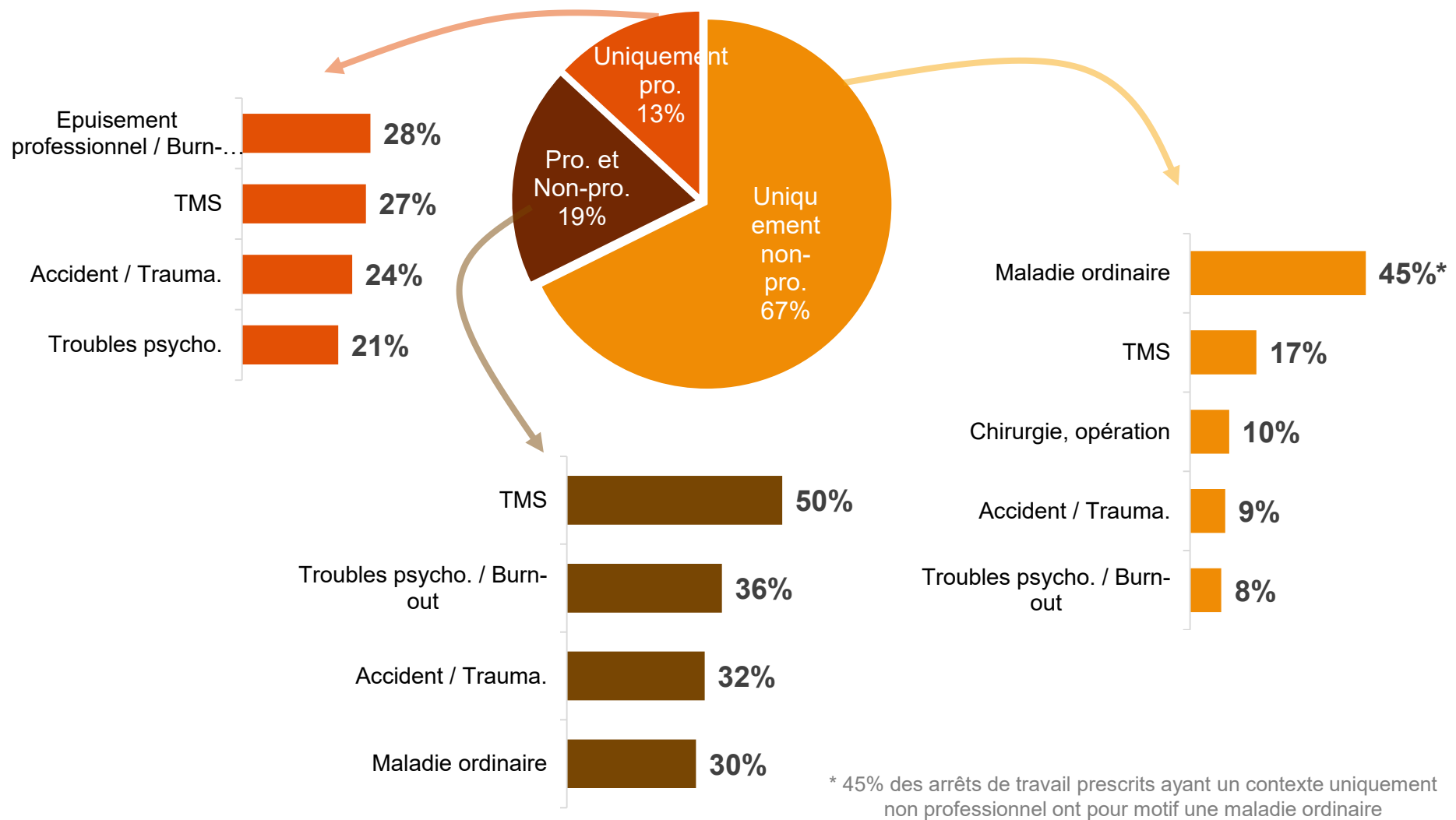
13% DES ARRÊTS DE TRAVAIL SONT UNIQUEMENT LIÉS À UN CONTEXTE PROFESSIONNEL

44% 42%
41%
des salariés âgés de 18 ans et plus se sont vus prescrire au moins un arrêt de travail par un médecin, au cours des 12 derniers mois.

67% de ces arrêts sont liés à un contexte uniquement **non professionnel**

13% de ces arrêts sont liés à un contexte uniquement **professionnel**

19% de ces arrêts sont liés à un contexte à la fois **non professionnel et professionnel**



* 45% des arrêts de travail prescrits ayant un contexte uniquement non professionnel ont pour motif une maladie ordinaire

INOBSERVANCE DES ARRÊTS MALADIE ET PRÉSENTÉISME EN ENTREPRISE

DES PRESCRIPTIONS DE MOINS EN MOINS RESPECTÉES : + 9 POINTS vs 2016

28%
Arrêt non pris ou
pris partiellement

23% ↗
19% ↗

Arrêts pris mais moins
de jours que prescrits

11%
8% ↗
7% ↗

Arrêts non
pris

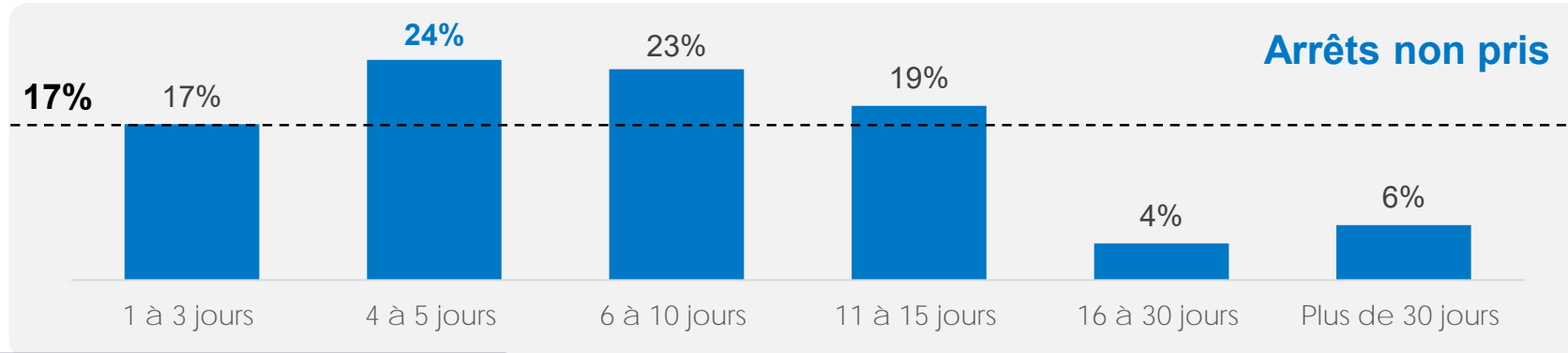
17%
15% =
12% ↗

72%

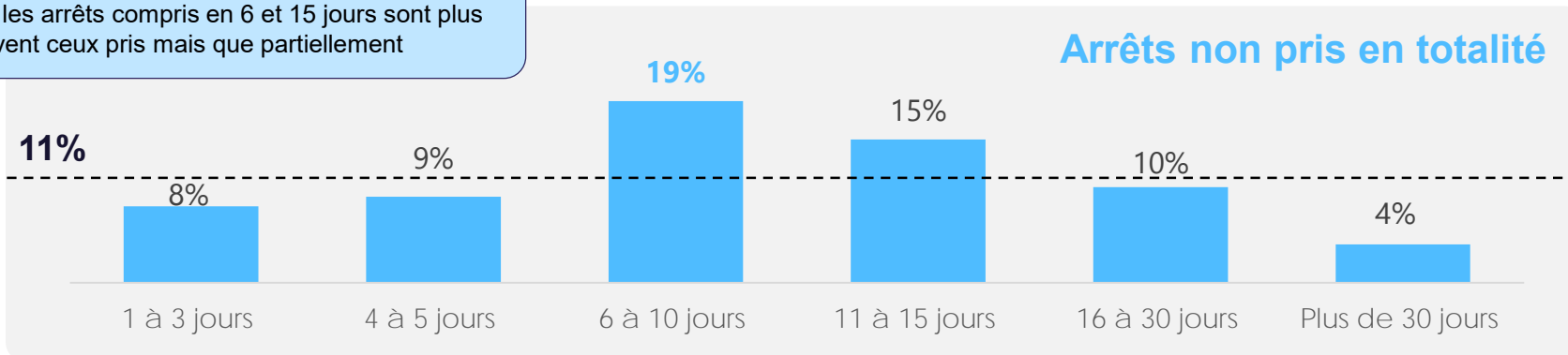
Arrêts pris en
totalité

↘ 77%
↘ 81%

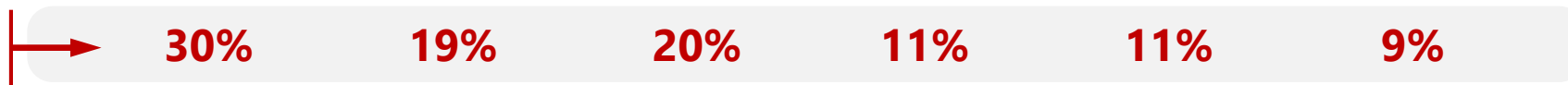
UN RESPECT DE L'ARRÊT QUI VARIE EN FONCTION DE SA DURÉE



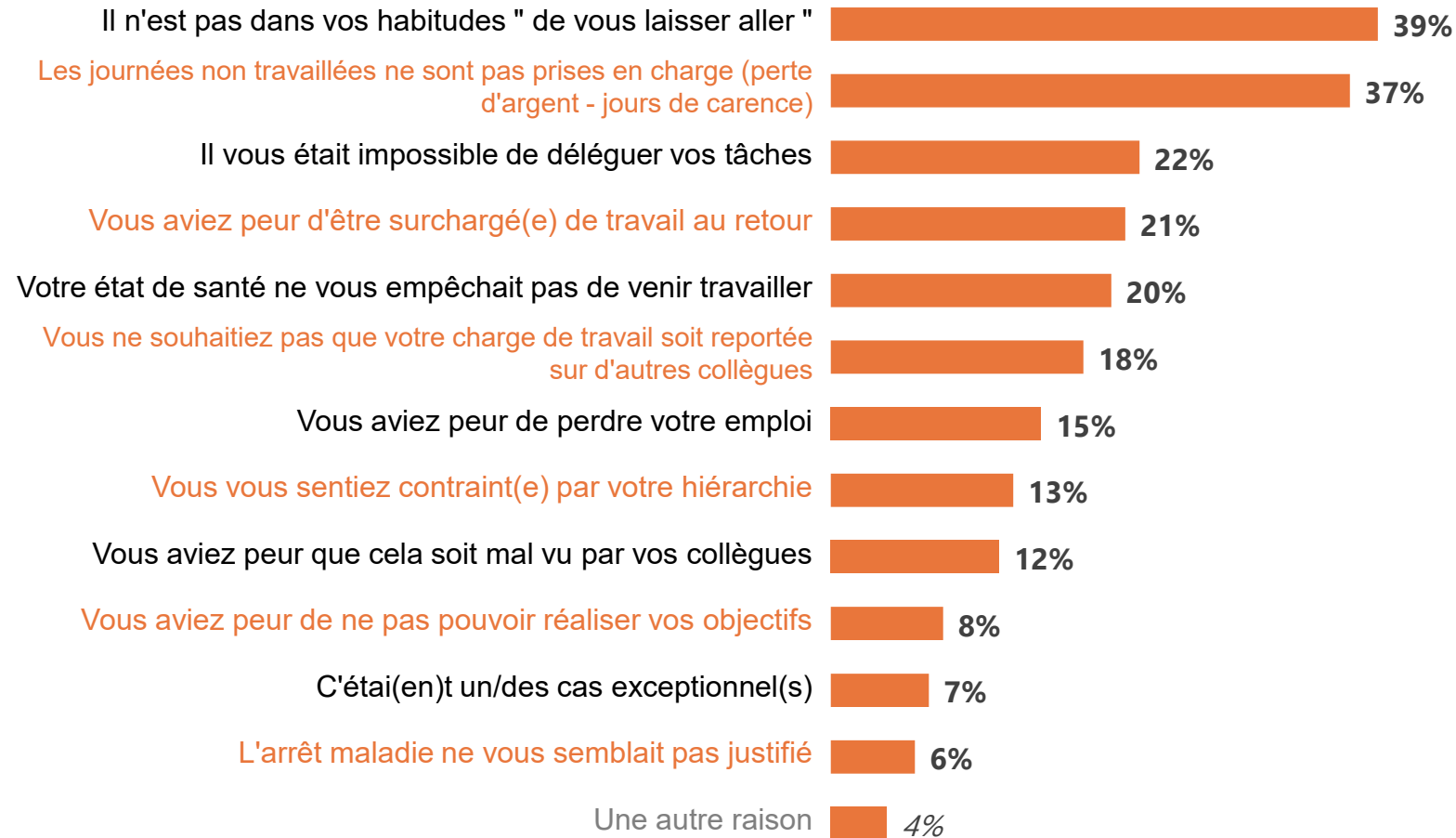
Les arrêts de 4 à 10 jours sont ceux qui sont le moins pris. Tandis que les arrêts compris en 6 et 15 jours sont plus souvent ceux pris mais que partiellement



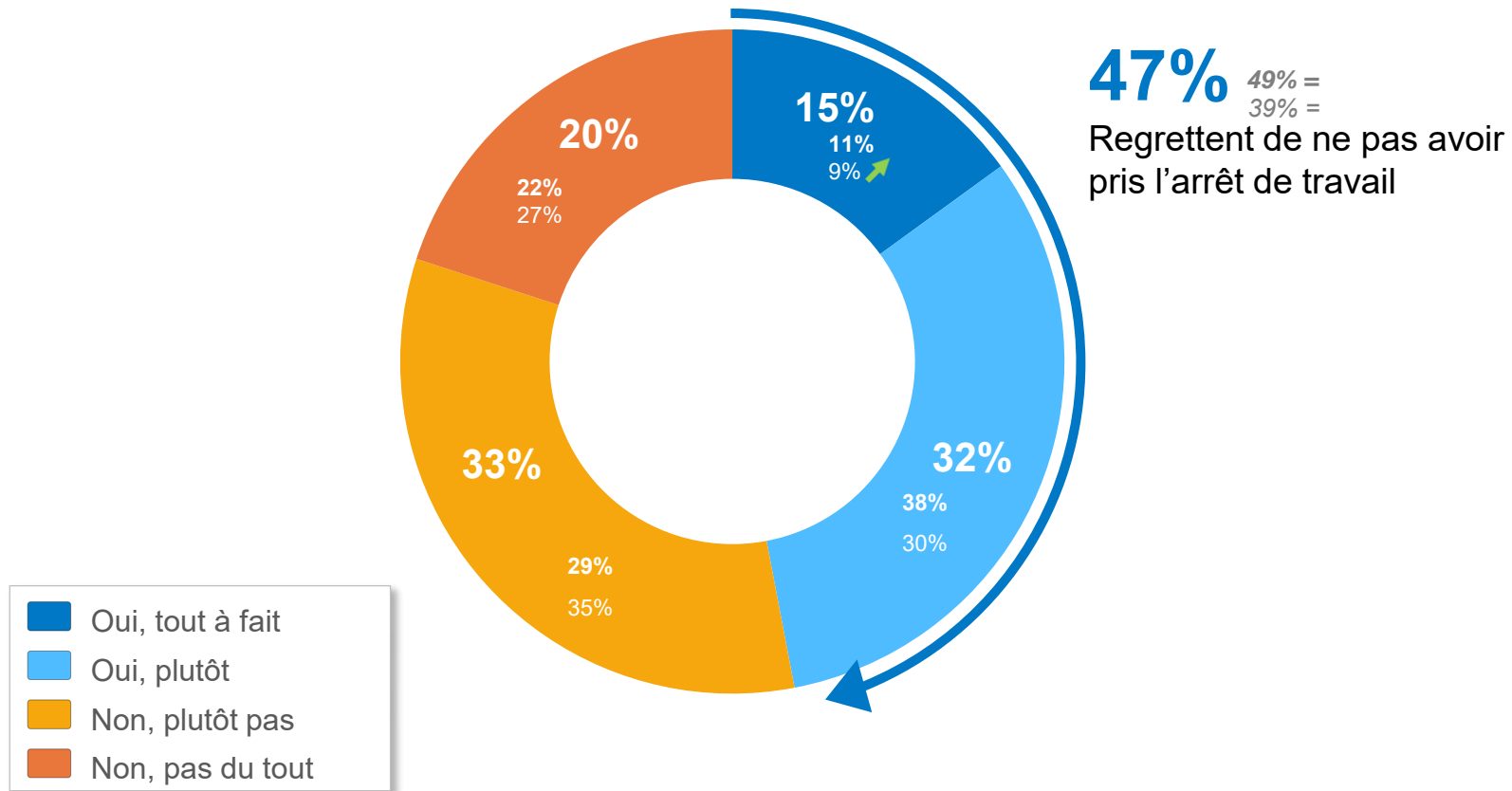
Répartition des
prescriptions
selon leur durée



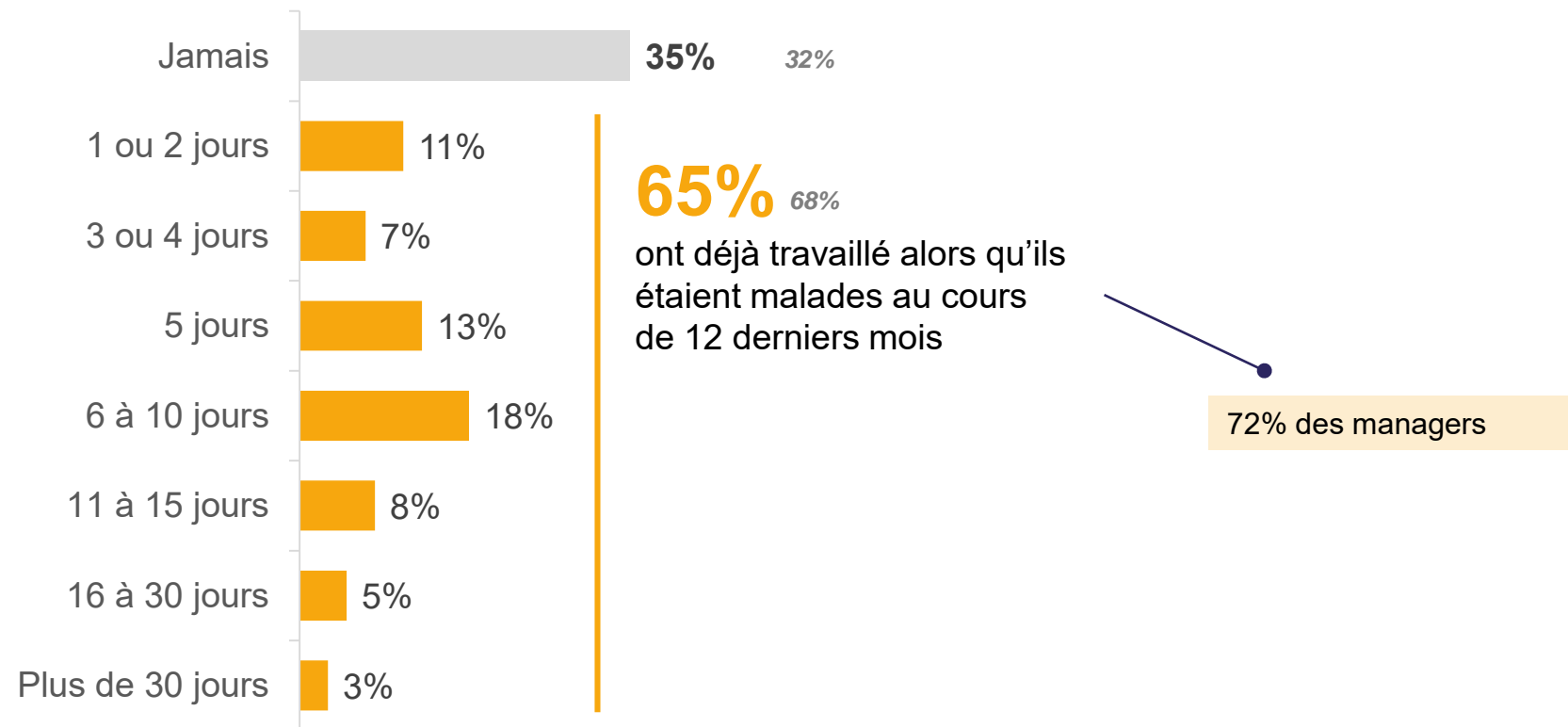
RENONCEMENT A ARRÊT MALADIE : ENTRE CONSCIENCE PROFESSIONNELLE ET CONSIDÉRATION FINANCIÈRE



PRÈS DE LA MOITIÉ DES SALARIÉS AYANT REFUSÉ AU MOINS UN ARRÊT DE TRAVAIL REGRETTE A POSTERIORI LEUR DÉCISION

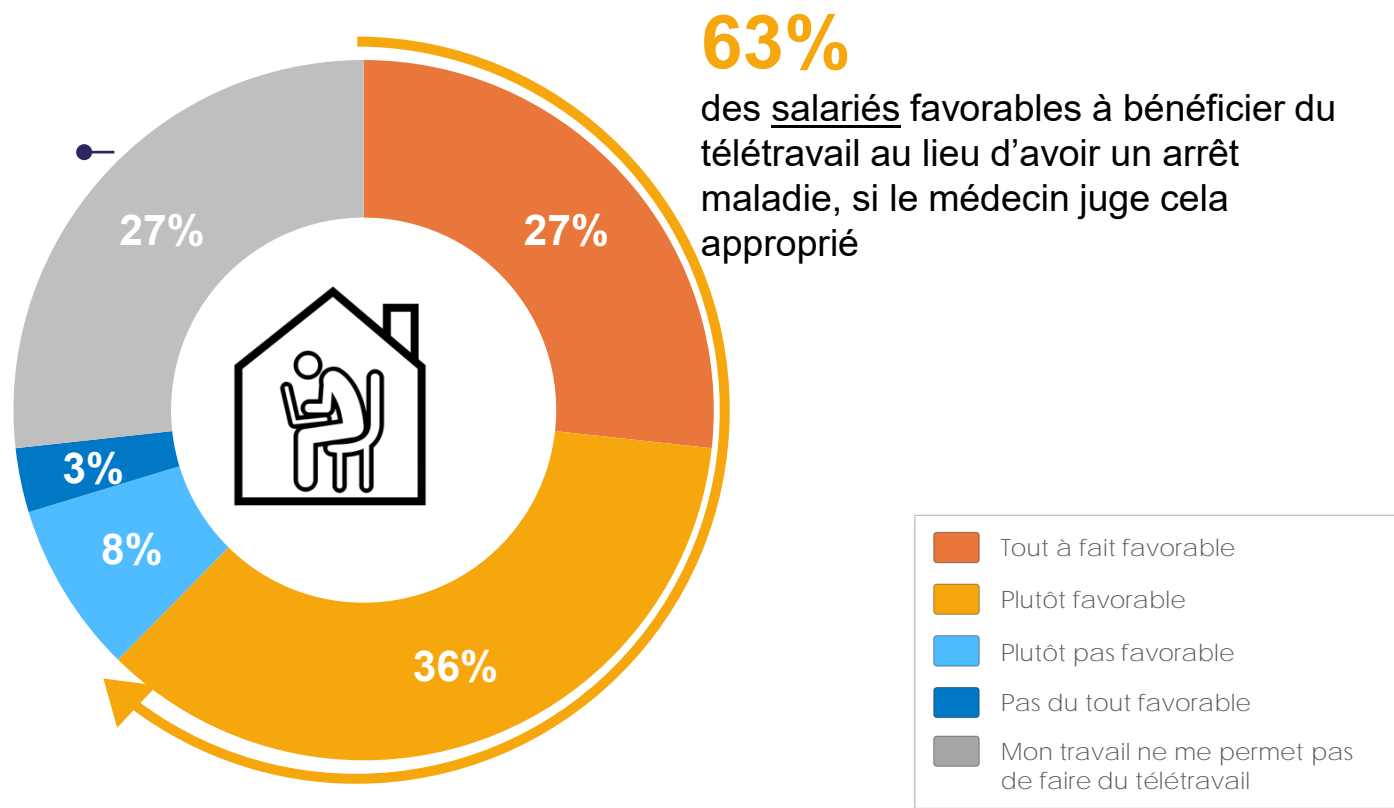


PRESENTEISME : 2/3 DES SALARIÉS ONT DÉJÀ TRAVAILLÉ EN ÉTANT MALADE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

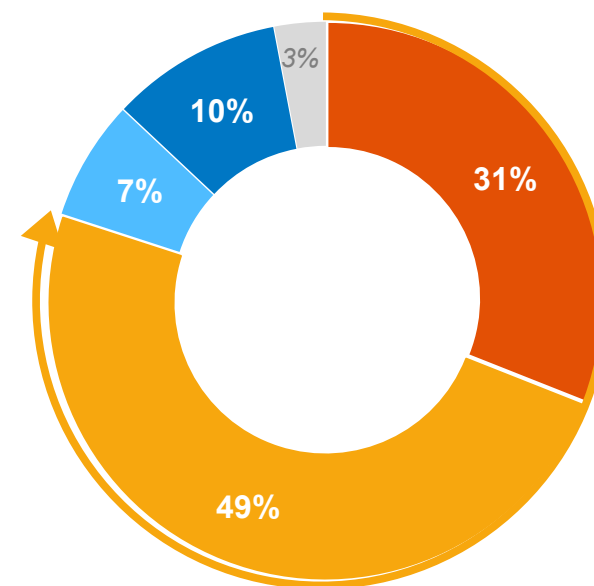


SALARIÉS ET DIRIGEANTS FAVORABLES AU « TÉLÉTRAVAIL THÉRAPEUTIQUE »

Q41. Imaginons que vous puissiez bénéficier du télétravail au lieu d'avoir un arrêt maladie si le médecin juge cela approprié, avec l'accord de votre entreprise. Seriez-vous tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout favorable à cette solution ?



Q19. Imaginons qu'un médecin puisse prescrire du télétravail au lieu de prescrire un arrêt maladie lorsqu'il juge cela approprié et que cela convient au salarié et à l'entreprise. Seriez-vous favorable ou opposé à cette idée ?



80% des dirigeants seraient favorables à cette idée

FOCUS SUR LES ARRÊTS LONGS

PRÉVENIR ET ACCOMPAGNER LES ARRÊTS LONGS : LES ENTREPRISES AGISSENT

Base
Dirigeants

PRÉVENTION ET DÉTECTION

Des actions de prévention pour éviter les risques santé, notamment les troubles musculo-squelettiques et les risques psycho-sociaux



Des actions de détection de facteurs de risque d'arrêts, par exemple une répétition d'arrêts courts



ACCOMPAGNEMENT PENDANT L'ARRÊT

Des informations sur la prise en charge financière de son arrêt : Qui paie quoi, Maintien de salaire ou non, etc.



Des actions pour garder le lien avec les salariés en arrêt maladie longue durée



Une aide au salarié en arrêt maladie sur les démarches administratives qu'il doit faire



Un accompagnement pour aider le salarié à passer en invalidité



Un accompagnement par une assistante sociale



- Oui, votre entreprise l'a déjà mis en place
- Non, mais votre entreprise prévoit de le mettre en place
- Non, votre entreprise ne prévoit pas de le mettre en place

*Au moins 1 arrêt long vécu dans l'entreprise

RETOUR DU SALARIÉ EN ARRÊT

Des aménagements des horaires de travail (horaires, mi-temps thérapeutique, télétravail)



Des aménagements ou des adaptations du poste



Des entretiens spécifiques avec le manager ou les RH pour faciliter le retour à l'emploi des personnes ayant connu un arrêt maladie de longue durée



Des formations pour reclassement



Une cellule d'écoute



SUIVI DU SALARIÉ APRÈS SON RETOUR

Des actions pour aménager un suivi du salarié après son retour, par exemple via un comité de suivi, une écoute managériale, un médecin du travail

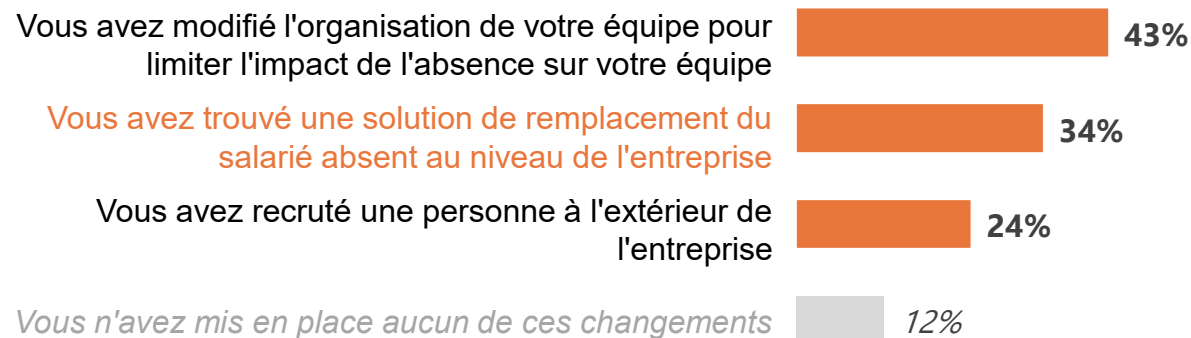


- Oui, votre entreprise l'a déjà mis en place
- Non, mais votre entreprise prévoit de le mettre en place
- Non, votre entreprise ne prévoit pas de le mettre en place



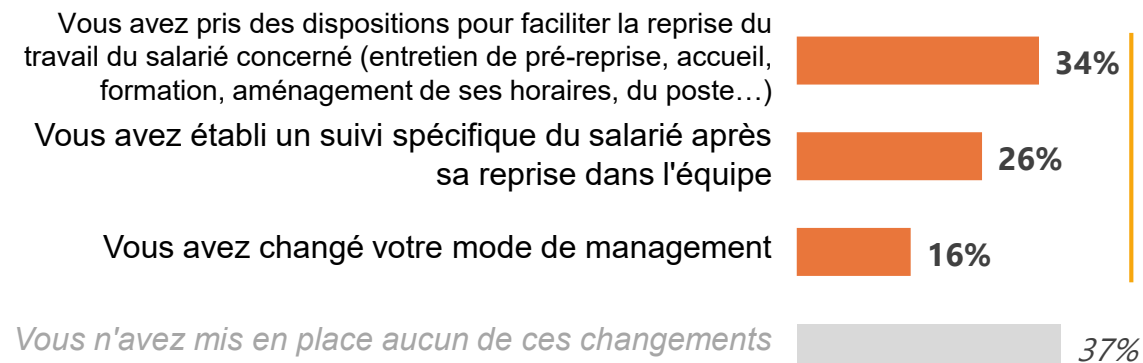
49%
des managers ont déjà encadré des collaborateurs ayant eu un arrêt long

PENDANT L'ARRÊT MALADIE



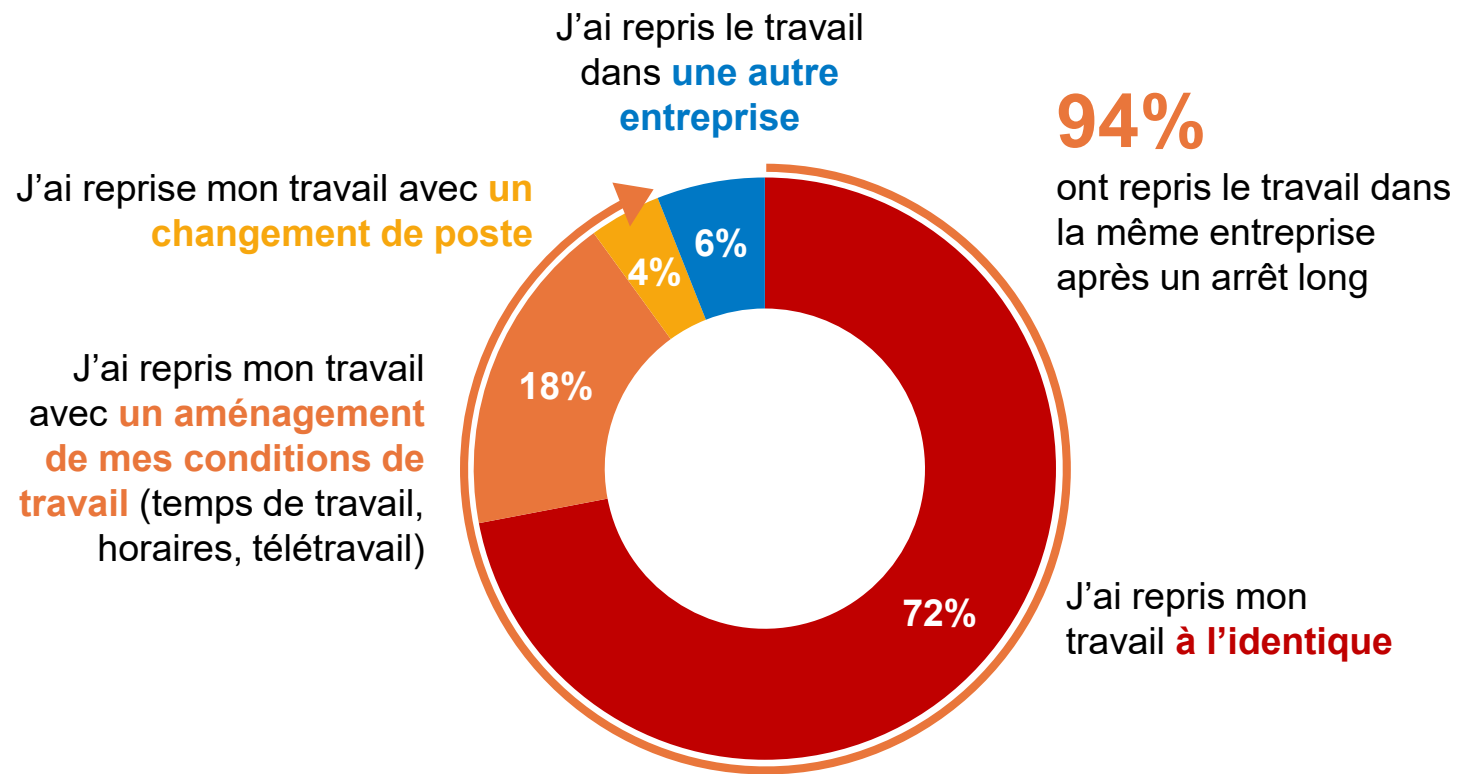
73%
ont trouvé une solution en interne

AU RETOUR DU SALARIE

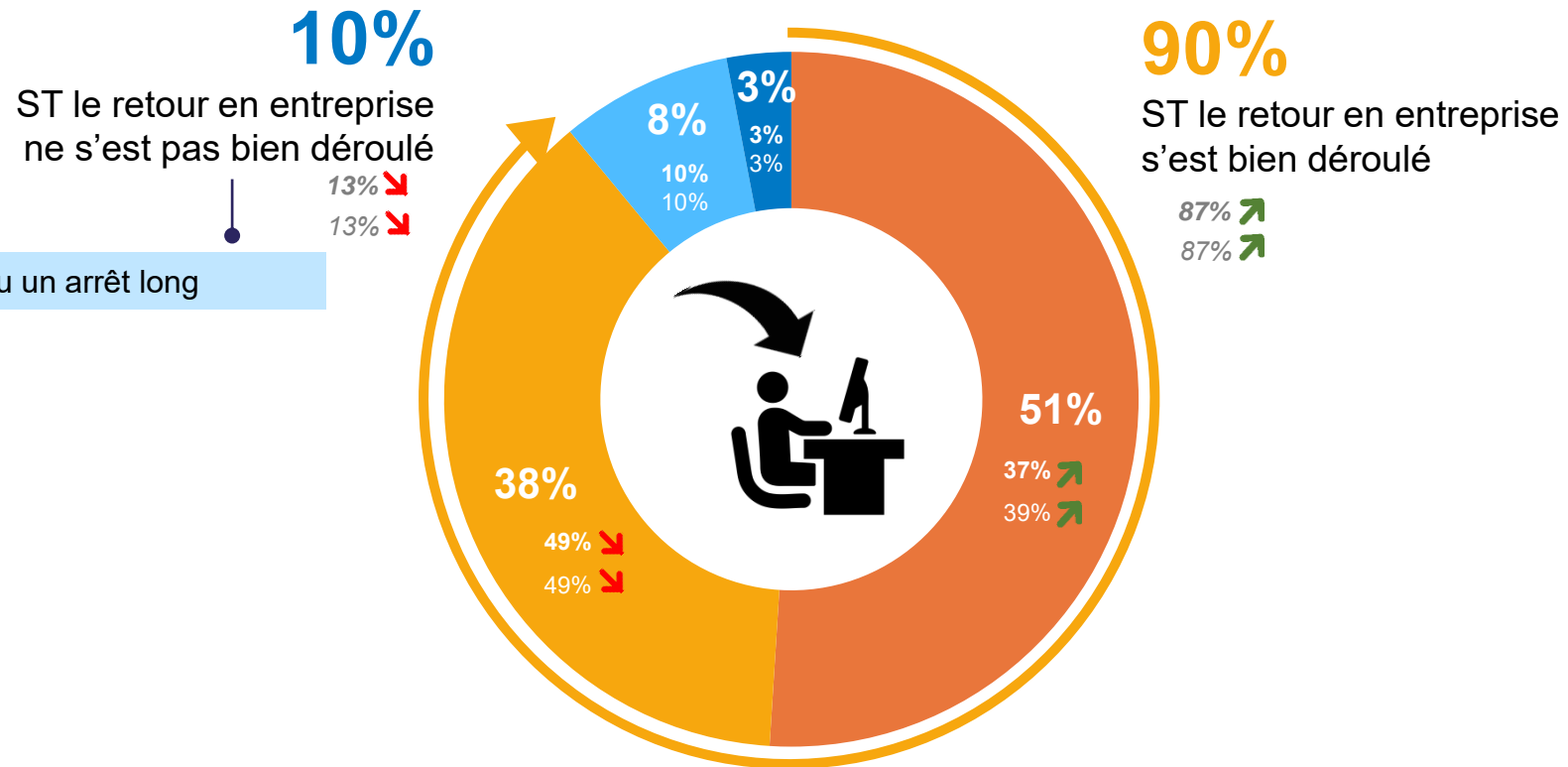


63%
ont mis en place un changement suite à un arrêt long

APRÈS LEUR ARRÊT LONG, 94% DES SALARIÉS ONT REPRIS LE TRAVAIL DANS LA MÊME ENTREPRISE

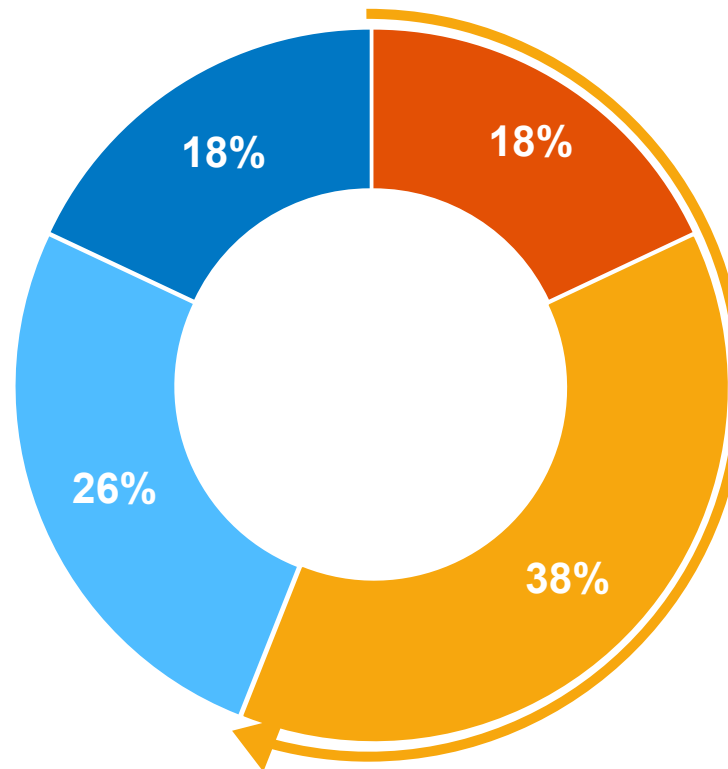
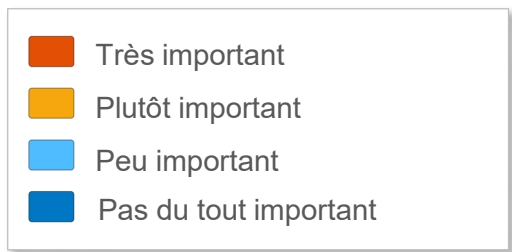


DES RETOURS PLUS DIFFICILES APRES UN ARRÊT LONG



LES DIRIGEANTS FACE A L'ABSENTEISME

UN SUJET IMPORTANT POUR PLUS DE LA MOITIÉ DES DIRIGEANTS

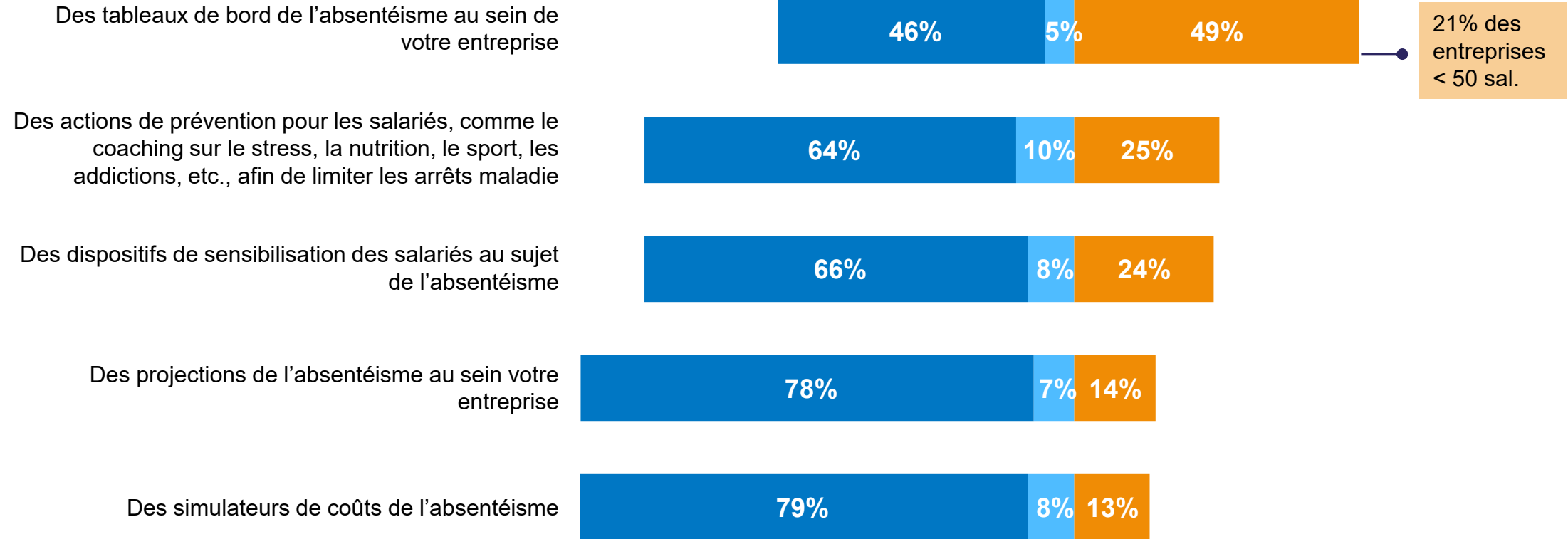


56%
ST L'absentéisme est un sujet de préoccupation important pour l'entreprise

Et 1/4 des dirigeants a le sentiment que les arrêts maladie ont tendance à augmenter dans leur entreprise

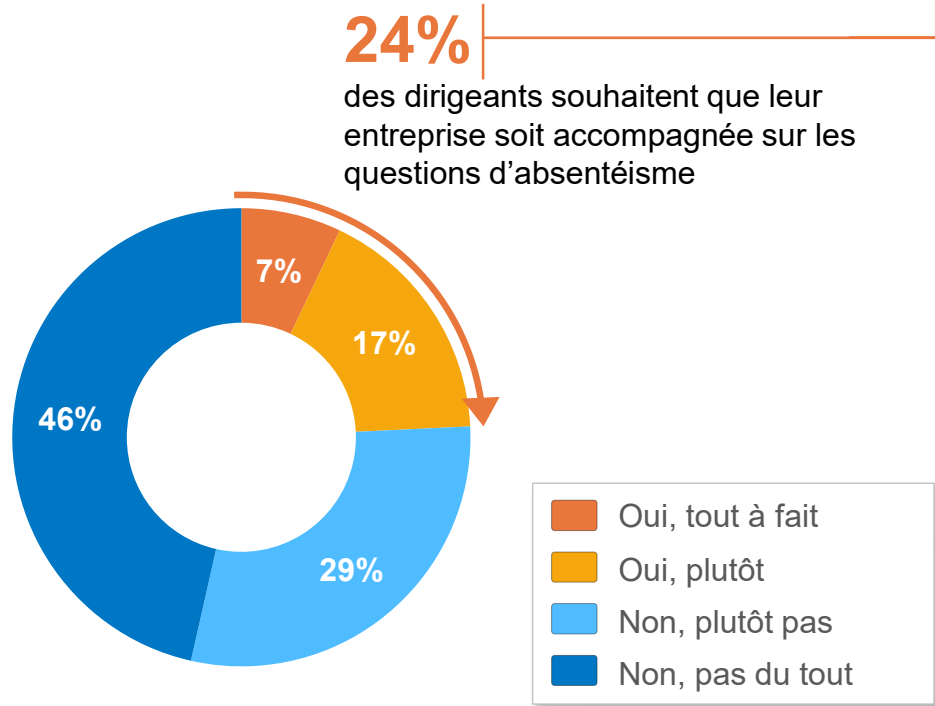
LA MOITIÉ DES ENTREPRISES ONT MIS EN PLACE UN TABLEAU DE BORD DE L'ABSENTÉISME

Base
Dirigeants

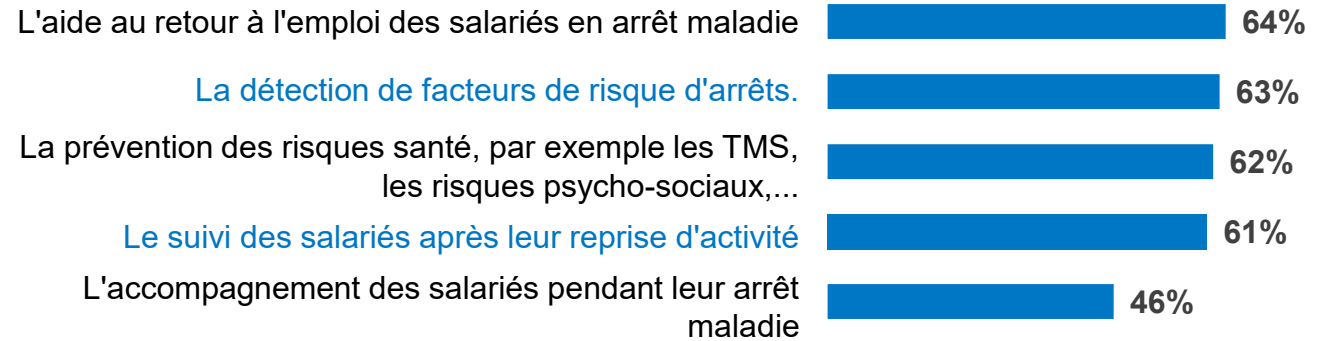


- Oui, cela existe au sein de votre entreprise
- Non, mais votre entreprise prévoit d'en mettre en place d'ici 2 ans
- Non, votre entreprise ne le prévoit pas

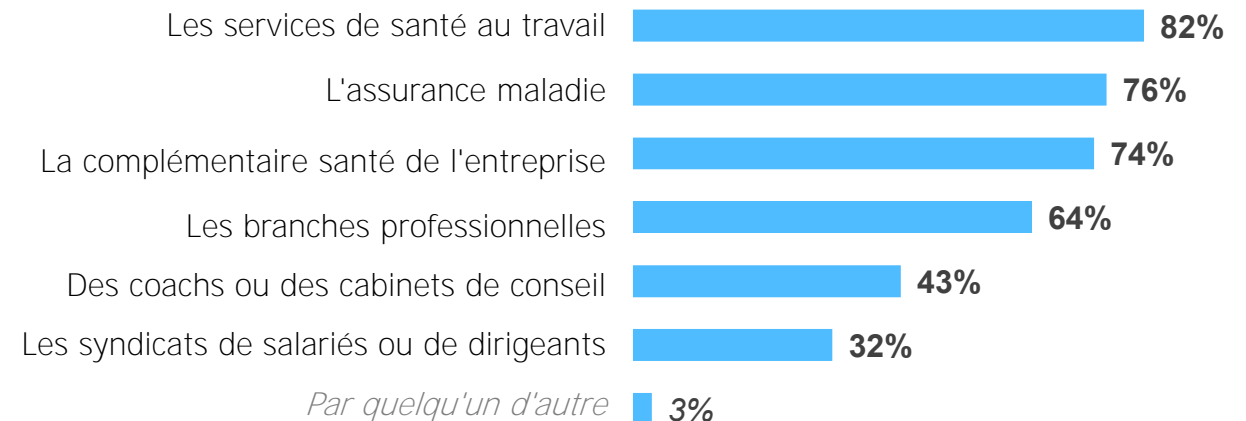
UN QUART DES DIRIGEANTS SOUHAITE ÊTRE ACCOMPAGNÉ



SUR QUOI ?

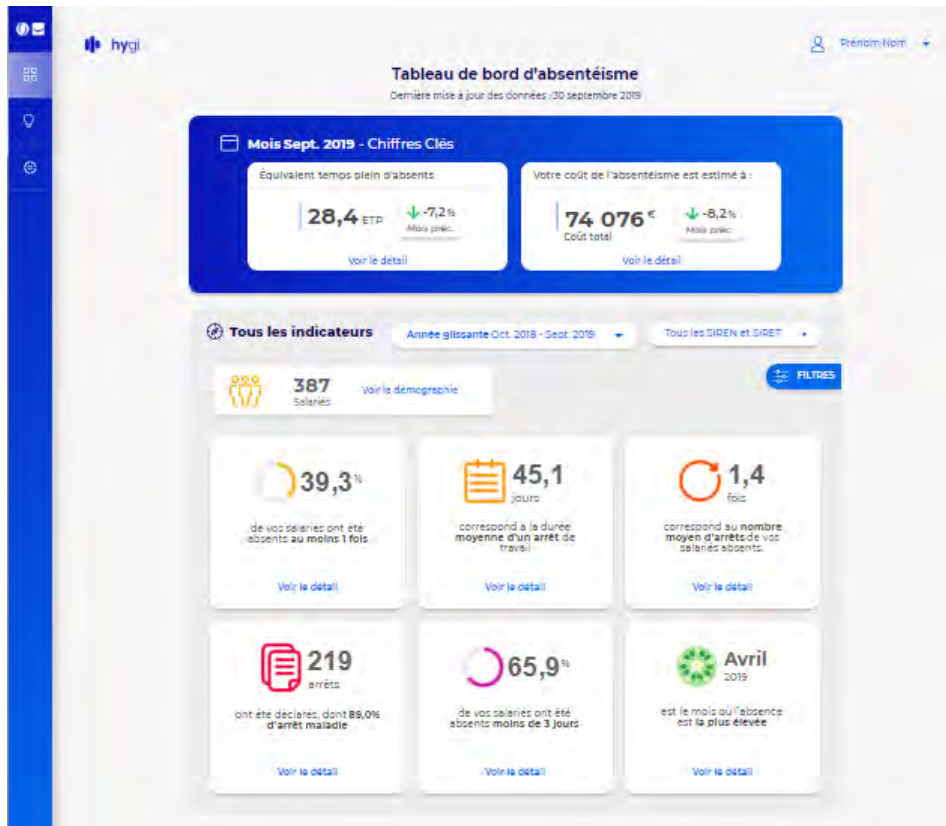


PAR QUI ?



LE DIAGNOSTIC ABSENTEISME PAR MALAKOFF MEDERIC HUMANIS

UN OUTIL DIGITAL POUR ACCOMPAGNER LES DIRIGEANTS



Un **tableau de bord de l'absentéisme** synthétique et des données plus détaillées

Un **benchmark avec** des entreprises comparables

Un calcul des **coûts directs et indirects** d'absentéisme

Une mise à jour **mensuelle** à partir des données de la Déclaration Sociale Nominative (« DSN »)

Accessible à toute entreprise cliente santé ou prévoyance de **plus de 50 salariés**

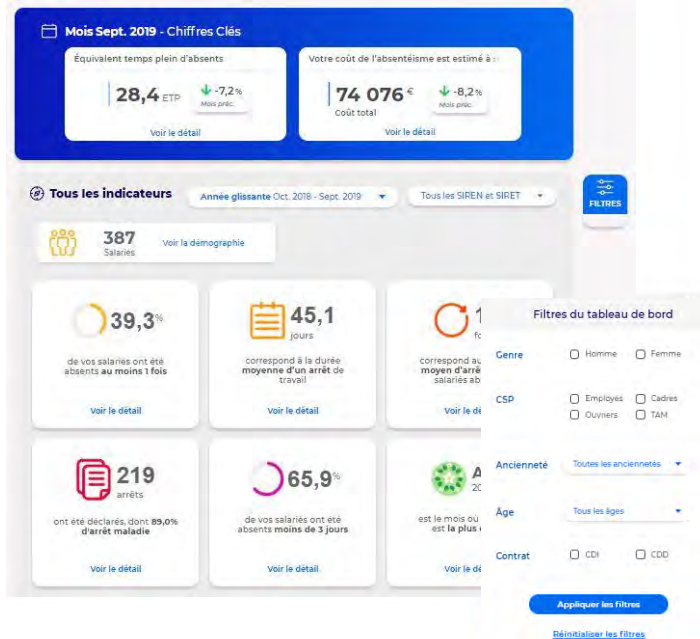
Permet de bâtir et de suivre **les plans d'action** pour prévenir l'absentéisme

Près de **750 comptes créés** depuis le lancement

DEMONSTRATION DE LA SOLUTION SUR UNE ENTREPRISE DU SECTEUR DE LA SANTÉ SEGMENT 250-499 SALARIÉS

Calcul des indicateurs d'absentéisme

- Croisement de plusieurs axes d'analyse (CSP et critères d'arrêts)
- Plusieurs niveaux de vue : Groupes - SIREN - SIRET



Calculateur de coût



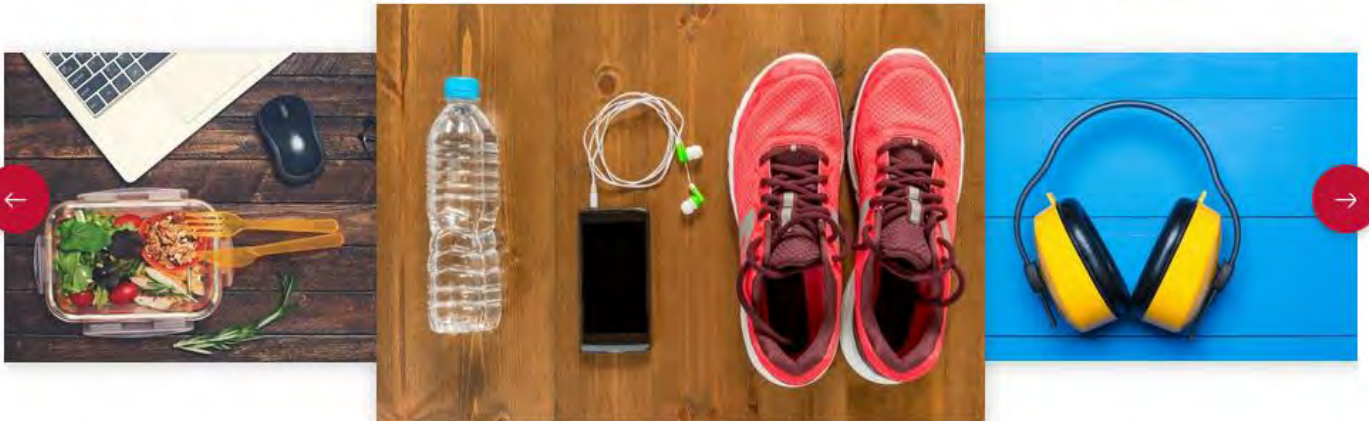
Indicateur de fiabilité des données DSN



Benchmarks : Comparaison avec 3 niveaux différents



LE COMPTOIR DE LA NOUVELLE ENTREPRISE



RÉSOLUTION #1 : INCITER VOS SALARIÉS À PRATIQUER LE SPORT AU BUREAU ! →

NOS DOSSIERS

Tweets by [@ComptoirNVIEntr](#)

Les études 2020 du Comptoir : Télétravail, Stress des salariés, Santé des dirigeants, Baromètre Santé et Qualité de Vie au Travail, Impact environnemental et Santé en entreprise, Absentéisme ...

www.lecomptoirmm.com

Un media qui propose des contenus et des événements dédiés aux enjeux du capital humain en entreprise :

- publication des résultats des études et décryptage
- analyse data
- identification de solutions concrètes
- vision prospective

CONTACT PRESSE

Élisabeth ALFANDARI

Tél. : 01 56 03 20 36

Mob. : 07 60 09 25 30

Mail : e.alfandari@malakoffmederic-humanis.com



malakoff médéric
humanis

SANTÉ - PRÉVOYANCE - RETRAITE - ÉPARGNE