

Sygefravær 2014

Psykiatri og Social

1. Indledning.....	3
1.1 Datagrundlaget	3
2. Samlet sygefravær i Psykiatri og Social.....	5
3. Sygefravær på Socialområdet.....	7
4. Sygefravær i Psykiatrien	9
5. Indsats.....	11

1. Indledning

Denne rapport indeholder en oversigt over sygefraværet i Psykiatri og Social for år 2014. Formålet er:

- at give et overblik over sygefraværet til Hoved MEDudvalget for Psykiatri og Social med henblik på en årlig drøftelse heraf
- at gøre det muligt at identificere de overordnede udfordringer inden for arbejdsmiljøet i Psykiatri og Social
- at følge sygefraværet tæt og dermed intensivere arbejdet i forbindelse med arbejdsmiljøindsatsen under HMU

Rapporten vil således udelukkende være af beskrivende karakter og ikke beskæftige sig med dybereliggende og konkluderende årsagsforklaringer på sygefraværet.

Udviklingen i sygefraværet illustreres ved at sammenligne med sygefraværsprocenter for 2013. Der skal i den forbindelse gøres opmærksom på, at tallene ikke er nøjagtig de samme som i rapporten for 2013. Det skyldes, at der kom små efterreguleringer efter rapporten var udarbejdet.

Strukturen i opgørelsen over sygefraværet vil følge organisationens opbygning. Indledningsvis vises det overordnede sygefravær i organisationen sammenholdt med sygefraværet for hele Region Midtjylland. Efterfølgende vises fraværet på de enkelte Specialområder og de enkelte Afdelinger og det sammenholdes med fremtidige mål for udviklingen i sygefraværet.

1.1 Datagrundlaget

Sygefraværsrapporten for 2014 er baseret på udtræk fra Region Midtjyllands ledelsesinformationssystem Business Intelligence-portalen primo maj måned 2015. Fraværstallene er baseret på data fra Silkeborg Data.

Sygefraværsrapporten for 2014 bygger således på de oplysninger, der er indberettet til Silkeborg Data Løn ud fra de registreringer, der er foretaget i vagtplanlægningssystemet (primært Tjenestetid) eller i fraværsregistreringssystemet (Regionshuse mv.) Metodemæssigt er der taget udgangspunkt i Region Midtjyllands procedure for udarbejdelse af sygefraværsstatistikker, som bygger på en fælles forståelse mellem de fem regioner om grundlaget for udarbejdelse af fraværsstatistikker.

Sygefraværet i denne opgørelse er dermed baseret på følgende fraværsårsager:

- Arbejdsskader
- Delvis sygdom
- Sygedage
- 656 timer (særlige arbejdsaftaler vedrørende sygdom)

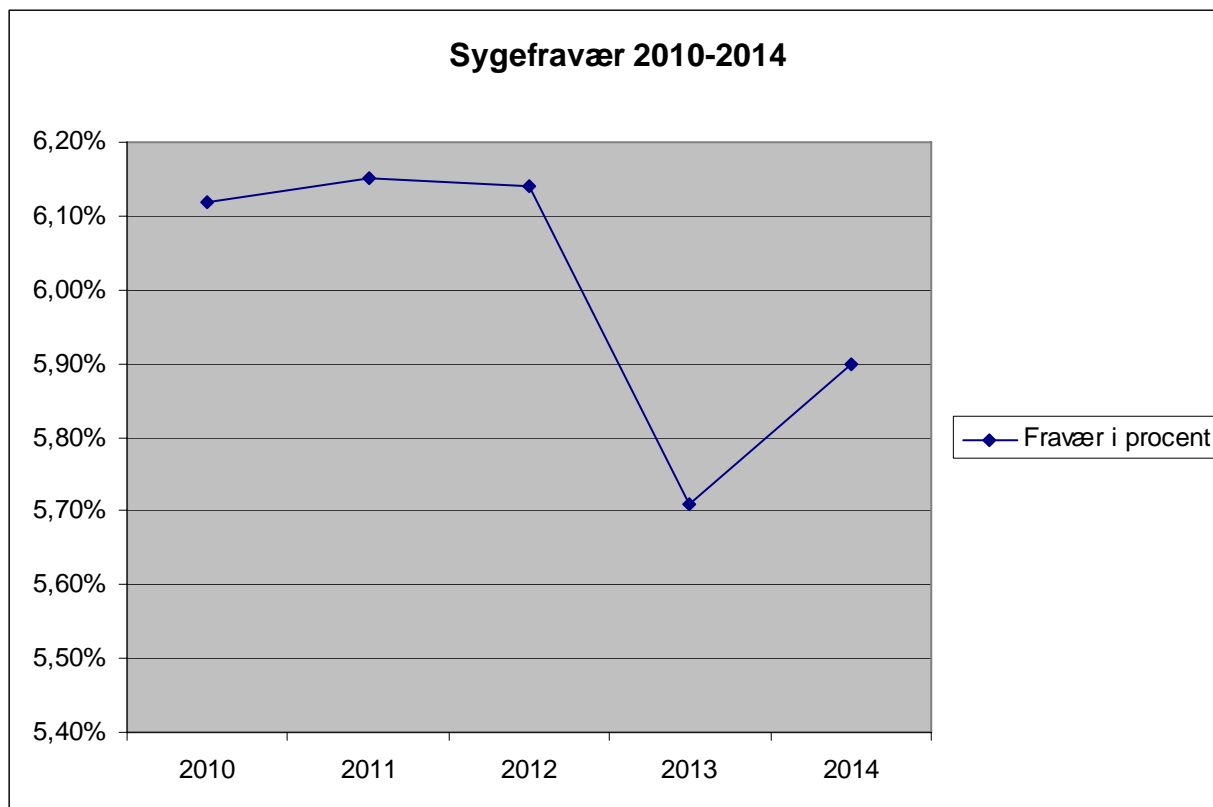
Definition af kort- og langtidssygdom

Det korte sygefravær er defineret som det gennemsnitlige antal sygedage pr. fuldtidsstilling opgjort som antallet af fraværsdage på arbejdsdage, hvor antallet af sammenhængende sygedage er mindre end 29 dage. Det længerevarende sygefravær er defineret som det gennemsnitlige antal sygedage pr. fuldtidsstilling opgjort som antallet af fraværsdage på arbejdsdage, hvor antallet af sammenhængende sygedage er større end 29 dage.

2. Samlet sygefravær i Psykiatri og Social

I det følgende præsenteres en opgørelse over sygefraværet i Psykiatri og Social.

Figur 2.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2014 i Psykiatri og Social



Tabel 2.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2014 i Psykiatri og Social

Psykiatri og Social i alt					
	2010	2011	2012	2013	2014
Antal fuldtidsstillinger	5.463	5.210	5.153	5.214	5.077
Gennemsnitlig antal sygedage pr. fuldtidsstilling	14,61	14,57	14,47	13,63	14,06
Gennemsnitlig antal sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	8,15	7,82	7,26	7,79	7,35
Gennemsnitlig antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	6,46	6,75	7,25	5,84	6,71
Fravær i procent	6,12%	6,15%	6,14%	5,71%	5,90%
Total, Region Midtjylland - fravær i procent	4,73%	4,73%	4,53%	4,46%	4,54%

Det fremgår af Tabel 2.0, at Region Midtjyllands samlede sygefravær er steget fra 4,46% til 4,54% i perioden 2013 – 2014, hvilket svarer til en stigning på 1,8%. Psykiatri og Socials samlede sygefraværsporcet i samme periode er steget fra 5,71% til 5,90%, hvilket er en stigning på 3,3%.

Sygefraværstallene for Psykiatri og Social er opgjort i dagsværk pr. fuldtidsansat:

Psykiatrien stiger fra 11,48 (2013) til 13,03 (2014).

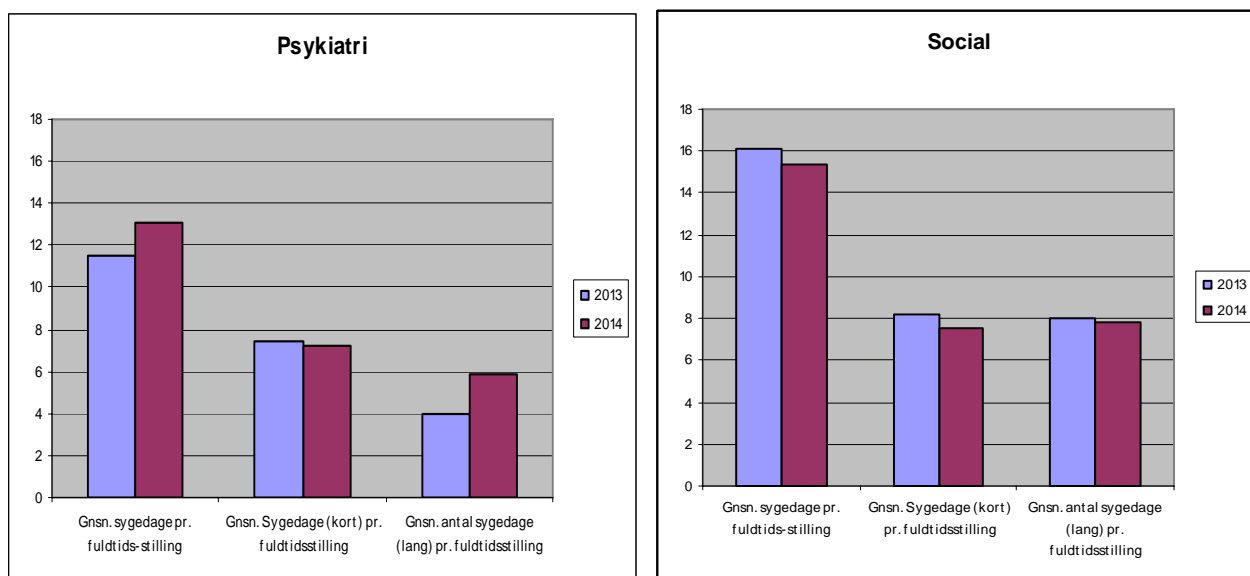
Socialområdet falder fra 16,14 (2013) til 15,37 (2014).

Psykiatri og Social stiger totalt fra 13,63 (2013) til 14,06 (2014).

Tabel 2.1. Fordeling af sygefraværet i Psykiatri og Social, opgjort i både dagsværk og procent

Hospital/område-niveau	Antal fuldtidsstillinger	Gnsn. sygedage pr. fuldtidsstilling	Gnsn. Sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	Gnsn. antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	Fravær i procent 2014	Fravær i procent 2013
Psykiatrien inkl. PS stabe	2.834	13,03	7,22	5,81	5,40%	4,74%
Socialområdet	2.242	15,37	7,52	7,85	6,53%	6,83%
Total, Psykiatri og Social	5.077	14,06	7,35	6,71	5,90%	5,71%

Årsagen til stigningen i sygefraværet i Psykiatri og Social skal fortrinsvis findes i det lange sygefravær i psykiatrien, som er steget fra 4,02 dage til 5,81 dage. Det skal dog bemærkes, at det er steget fra et meget lavt niveau i 2013. Det korte sygefravær er faldet både i psykiatrien og på socialområdet.



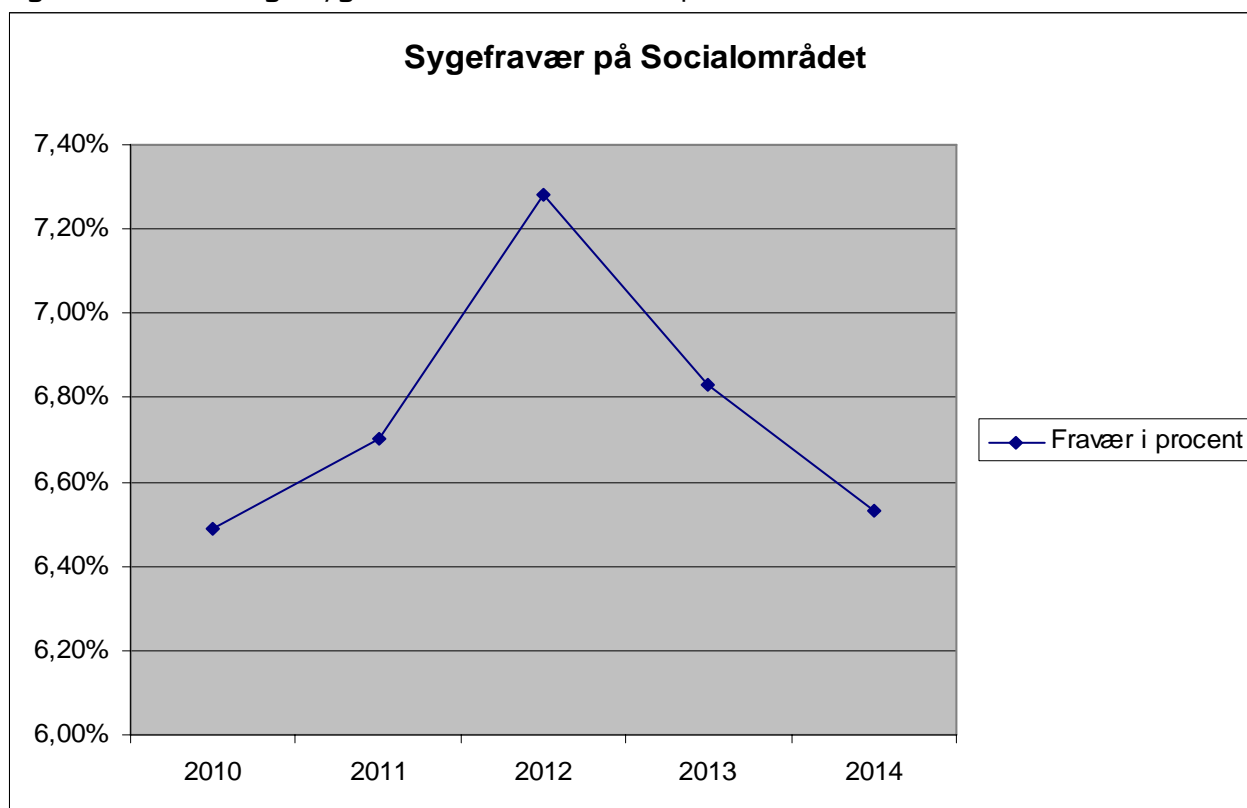
3. Sygefravær på Socialområdet

Det fremgår af Tabel 3.0 og Figur 3.0, at det samlede sygefravær på Socialområdet er faldet fra 6,83% til 6,53% i perioden 2013 – 2014, hvilket er et fald på 4,4%. Den positive udvikling er fortsat fra 2013.

Tabel 3.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2014 på Socialområdet

Socialområdet					
	2010	2011	2012	2013	2014
Antal fuldtidsstillinger	2.871	2.609	2.311	2.411	2.242
Gennemsnitlig antal sygedage pr. fuldtidsstilling	15,33	15,74	16,92	16,40	15,37
Gennemsnitlig antal sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	7,85	7,65	7,29	8,17	7,52
Gennemsnitlig antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	7,48	8,1	9,63	7,97	7,85
Fravær i procent	6,49%	6,70%	7,28%	6,83%	6,53%

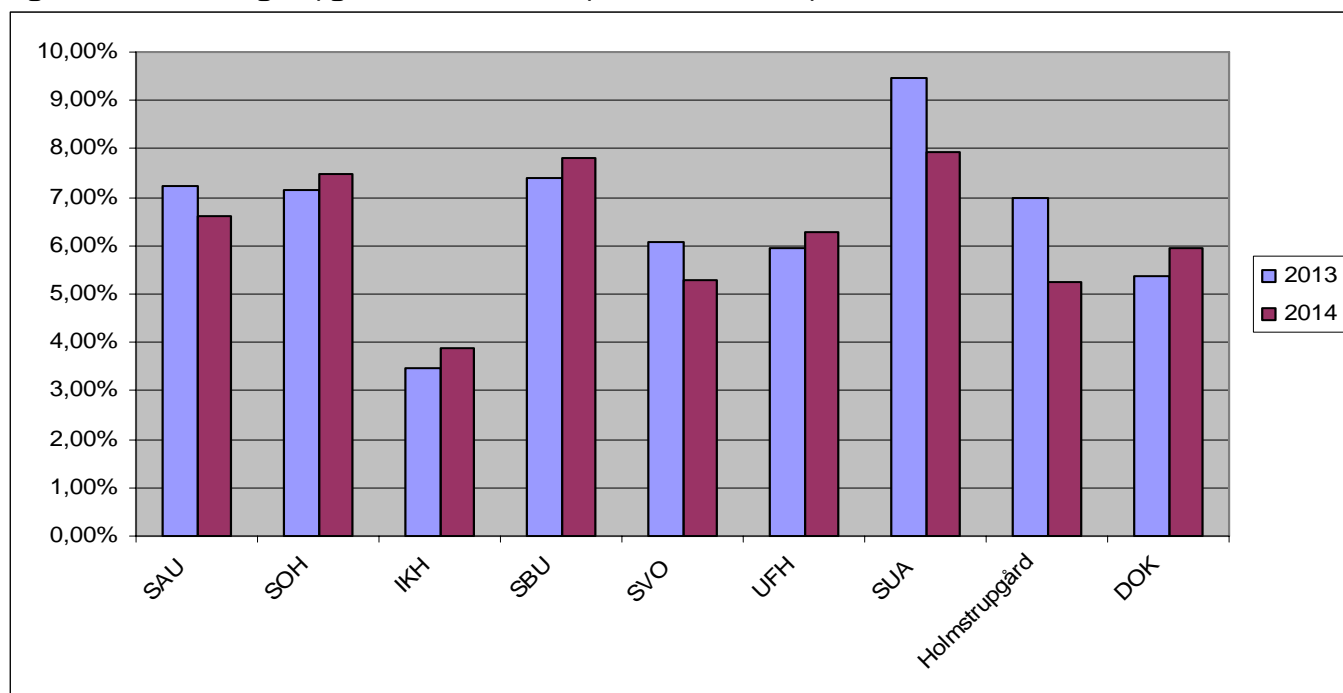
Figur 3.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2014 på Socialområdet



Tabel 3.1. Sygefraværet 2014 fordelt på de enkelte specialområder

Driftsenheder m.v.	Fuldtids ansatte	Gnsn. antal sygedage pr. fuldtidsstilling	Gnsn. antal sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	Gnsn. antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	Fravær i procent 2014	Fravær i procent 2013
Specialområde for autisme	342	16,26	6,67	9,59	6,62%	7,24%
Specialområde for hjerneskade	344	17,77	10,35	7,42	7,47%	7,13%
Specialområde for kommunikation og undervisning	105	11,21	5,39	5,83	3,89%	3,48%
Specialområde for socialpsykiatri børn og unge	156	16,58	5,59	11,00	7,80%	7,39%
Specialområde for socialpsykiatri voksne	286	12,68	6,77	5,91	5,28%	6,08%
Specialområde for udviklingsforstyrrelser og fysisk handicap	314	15,09	7,68	7,42	6,29%	5,97%
Specialområde for udviklingshæmning og adhd	352	18,94	8,78	10,16	7,93%	9,45%
Specialområde holmstrupgård	122	12,60	6,40	6,20	5,24%	6,97%
Specialområde for dømtede og kriminalitetstruede børn og unge	210	11,55	6,43	5,13	5,96%	5,39%
Socialområdet i alt	2.242,00	15,37	7,52	7,85	6,53%	6,83%

Figur 3.1 Udvikling i sygefravær fordelt på de enkelte specialområder



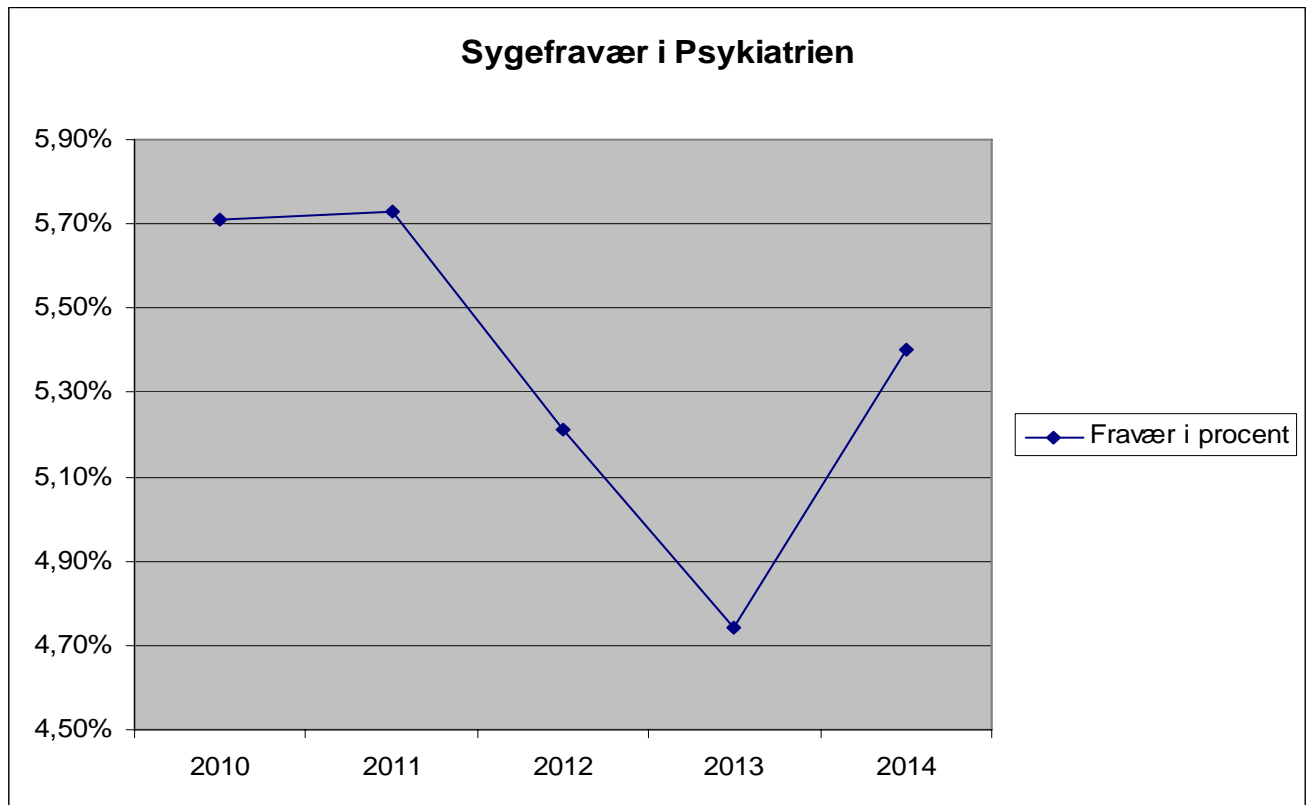
4. Sygefravær i Psykiatrien

Det fremgår af Tabel 4.0 og Figur 4.0, at det samlede sygefravær i Psykiatrien er steget fra 4,74% til 5,40% i perioden 2013 – 2014, hvilket er en stigning på 13,9%.

Tabel 4.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2014 i Psykiatrien

Psykiatrien inkl. PS stabe					
	2010	2011	2012	2013	2014
Antal fuldtidsstillinger	2.591	2.487	2.842	2.803	2.834
Gennemsnitlig antal sygedage pr. fuldtidsstilling	13,81	13,66	12,48	11,47	13,03
Gennemsnitlig antal sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	8,48	8,19	7,16	7,46	7,22
Gennemsnitlig antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	5,33	5,48	5,32	4,02	5,81
Fravær i procent	5,71%	5,73%	5,21%	4,74%	5,40%

Figur 4.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2014 i Psykiatrien

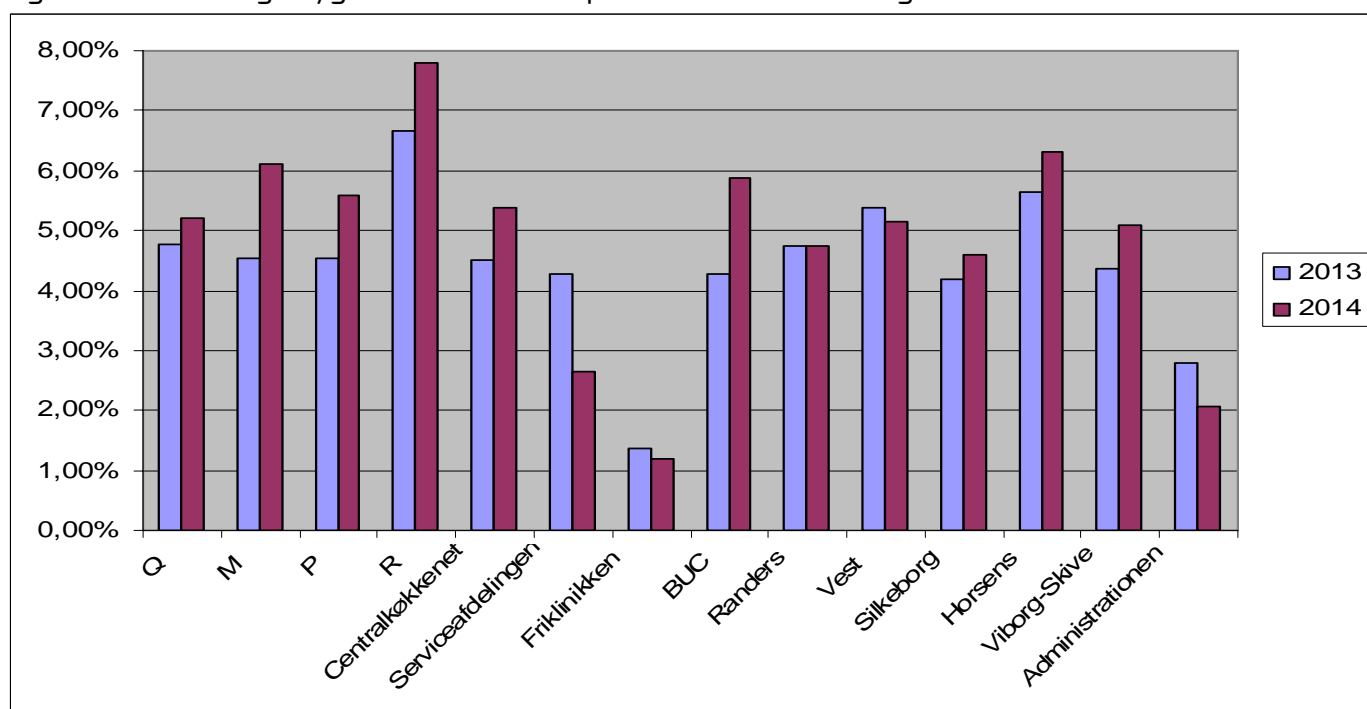


Stigningen kan være begrundet i, at det kan være svært at holde det lave niveau, da sygefraværsprocenten var meget lav i 2013.

Tabel 4.1. Sygefraværet 2014 fordelt på de enkelte afdelinger

Afdelinger	Fuldtidsansatte	Gnsn. antal sygedage pr. fuldtidsstilling	Gnsn. antal sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	Gnsn. antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	Fravær i procent 2014	Fravær i procent 2013
AUH Afdeling Q	310	12,57	7,93	4,64	5,22%	4,78%
AUH Afdeling M	188	15,67	6,63	9,04	6,10%	4,53%
AUH Afdeling P	215	13,06	7,60	5,46	5,59%	4,55%
AUH Afdeling R	230	18,36	9,18	9,18	7,81%	6,66%
Centralkøkkenet	77	13,41	7,62	5,79	5,39%	4,50%
Serviceafdelingen	52	6,8	5,16	1,64	2,64%	4,27%
B&U Friklinikken	17	2,89	2,89	0,00	1,19%	1,38%
Børne- og ungdomspsykiatrisk center	527	13,95	6,84	7,11	5,87%	4,28%
Regionspsykiatrien Randers	181	11,85	7,19	4,66	4,75%	4,73%
Regionspsykiatrien Vest	327	11,89	6,73	5,16	5,16%	5,38%
Regionspsykiatrien Silkeborg	78	11,53	6,70	4,83	4,59%	4,18%
Regionspsykiatrien Horsens	174	14,89	7,97	6,92	6,30%	5,63%
Regionspsykiatrien Viborg-Skive	291	12,33	7,83	4,50	5,10%	4,35%
Administrationen, Psykiatri og Social	148	5,02	3,90	1,11	2,08%	2,80%
Psykiatrien inkl. PS stabe i alt	2.834	13,03	7,22	5,81	5,40%	4,74%

Figur 4.1 Udvikling i sygefravær fordelt på de enkelte afdelinger



5. Indsats

Målet i Psykiatri og Social er fortsat en fremmødeprocent på over 95. Der arbejdes med begrebet fremmøde i stedet for sygefravær.

Månedstal for fremmøde på afdelingsniveau og tilbudsniveau lægges synligt på PS intranettet. I 2013 og 2014 er afholdt fremmødedialoger med enheder, der har et fremmøde på under 92%. Fremmødedialogen afsluttes med at enheden sender en handlingsplan for et øget fremmøde direkte til direktør Gert Pilgaard.

Der er afholdes løbende kurser i "Håndtering af sygefraværet" for ledelser, funktionsleder og TR samt kurser i "Den svære samtale". Kurset "Håndtering af sygefravær" var meget efterspurgt i 2013, hvor der blev afholdt tre kurser. I 2014 blev to ud af fire kurser aflyst på grund af manglende efterspørgsel, mens der var tilfredsstillende deltagelse i de to der blev afholdt. Kurset "Få lettere ved den svære samtale" har kun været gennemført en gang i 2013 og en gang i 2014, på grund af manglende efterspørgsel.