

Sygefravær 2013

Psykiatri og Social

1. Indledning.....	3
1.1 Datagrundlaget	3
2. Samlet sygefravær i Psykiatri og Social.....	5
3. Sygefravær på Specialområderne	7
4. Sygefraværet på de Psykiatriske afdelinger	9
5. Indsats.....	11

1. Indledning

Denne rapport indeholder en oversigt over sygefraværet i Psykiatri og Social for år 2013. 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 hermed 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.

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 2013 er baseret på udtræk fra Region Midtjyllands ledelsesinformationssystem InfoRM primo marts måned 2014. InfoRM fravær er baseret på data fra Silkeborg Data.

Sygefraværsrapporten for 2013 bygger således på de oplysninger, der er indberettet til Silkeborg Data Løn ud fra de registreringer, der er foretaget i vagtplanlægnings-systemet (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
- §56 timer (særlige arbejdsaftaler vedrørende sygdom)

Definition af kort- og langtidssygdom

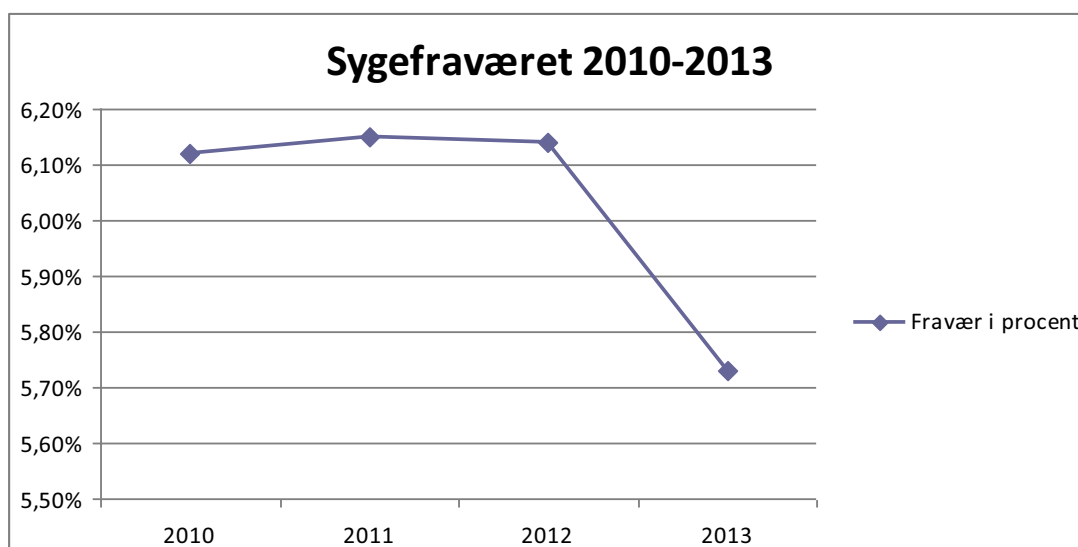
Det korte sygefravær er defineret som det gennemsnitlige antal sygedage pr. fuldtidsstilling opgjort som antallet af fraværsdage på arbejdsdage, hvor antallet af sammenhængende sygedage er mindre end 29 dage. Det længerevarende sygefravær er defineret som det gennemsnitlige antal sygedage pr. fuldtidsstilling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

Som det fremgår af Figur 2.0. har det samlede sygefravær for Psykiatri og Social i et par år ligget på omkring 6 %. Fra 2012 – 2013 er der sket et betragteligt fald i kurven.

Figur 2.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2013 i Psykiatri og Social



Tabel 2.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2013 i Psykiatri og Social

Psykiatri og Social i alt				
	2010	2011	2012	2013
Antal fuldtidsstillinger	5.463	5.210	5.153	5.181
Gennemsnitlig antal sygedage pr. fuldtidsstilling	14,61	14,57	14,47	13,70
Gennemsnitlig antal sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	8,15	7,82	7,26	7,88
Gennemsnitlig antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	6,46	6,75	7,25	5,82
Fravær i procent	6,12%	6,15%	6,14%	5,73%
Total, Region Midtjylland - fravær i procent	4,73%	4,73%	4,53%	4,46%

Herved kan man se, at Region Midtjyllands samlede sygefravær er faldet fra 4,53% til 4,46% i perioden 2012 – 2013, hvilket svarer til et fald på 1,55%. Psykiatri og

Socials samlede sygefraværsprocent i samme periode er faldet fra 6,14% til 5,73%, hvilket er et fald på 6,68%.

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

Psykiatrien falder fra 12,48 (2012) til 11,47 (2013).

Socialområdet falder fra 16,92 (2012) til 16,33 (2013).

Psykiatri og Social totalt fra 14,5 (2012) til 13,7 (2013).

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	Gennemsnitlig antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	Fravær i procent
Psykiatrien inkl. PS stabe	2.803	11,47	7,53	3,94	4,74%
Socialområdet	2.378	16,33	8,29	8,04	6,91%
Total, Psykiatri og Social	5.181	13,7	7,88	5,82	5,73%

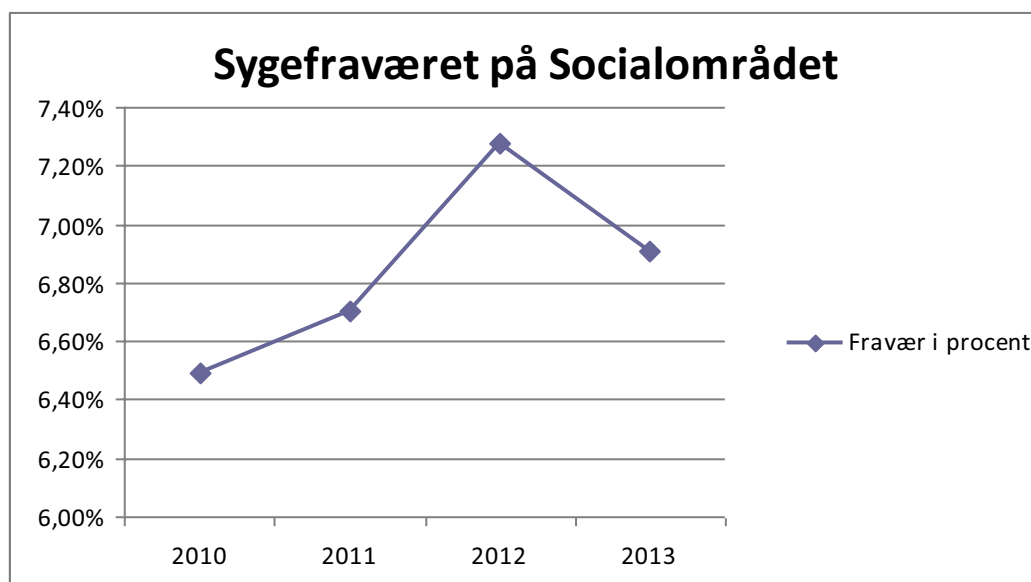
3. Sygefravær på Socialområdet

Det fremgår af Tabel 3.0 og Figur 3.0, at det samlede sygefravær på Socialområdet er faldet fra 7,28% til 6,91 % i perioden 2012 – 2013, hvilket er et fald på 5,08%. Dette er et godt resultat, når man tager i betragtning, at fraværsprocenten i perioden 2010 – 2012 kun har været stigende.

Tabel 3.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2013 på Socialområdet

Socialområdet				
	2010	2011	2012	2013
Antal fuldtidsstillinger	2.871	2.609	2.311	2.378
Gennemsnitlig antal sygedage pr. fuldtidsstilling	15,33	15,74	16,92	16,33
Gennemsnitlig antal sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	7,85	7,65	7,29	8,29
Gennemsnitlig antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	7,48	8,10	9,63	8,04
Fravær i procent	6,49%	6,70%	7,28%	6,91%

Figur 3.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2013 på Socialområdet



Tabel 3.1. Sygefraværet 2013 fordelt på de enkelte Socialområdet

Driftsenheder m.v.	Fuldtids ansatte	Gennemsnitlig antal sygedage pr. fuldtidsstilling	Gennemsnitlig antal sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	Gennemsnitlig antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	Fravær i procent
Specialområde for autisme	303,96	18,23	8,24	9,99	7,58%
Specialområde for hjerneskade	352,6	17,06	10,39	6,67	7,13%
Specialområde for kommunikation og undervisning	128,79	10,31	6,62	3,69	3,48%
Specialområde for socialpsykiatri børn og unge	198,91	17,16	5,3	11,86	7,68%
Specialområde for socialpsykiatri voksne	287,48	14,75	7,53	7,21	6,08%
Specialområde for udviklingsforstyrrelser og fysisk handicap	311,25	14,72	7,72	7	5,97%
Specialområde for udviklingshæmning og adhd	400,51	22,5	11,12	11,39	9,69%
Specialområde holmstrupgård	125,99	16,32	7,52	8,8	6,96%
Specialområde for dømt og kriminalitetstruede børn og unge	201,66	11,05	6,46	4,59	5,39%
Socialområdet i alt	2.378,46	16,33	8,29	8,04	6,91%

Da der pr. 1. januar 2013 blev lavet en organisationsændring, er det ikke muligt at lave en sammenligning med sygefraværsprocenter fra tidligere år.

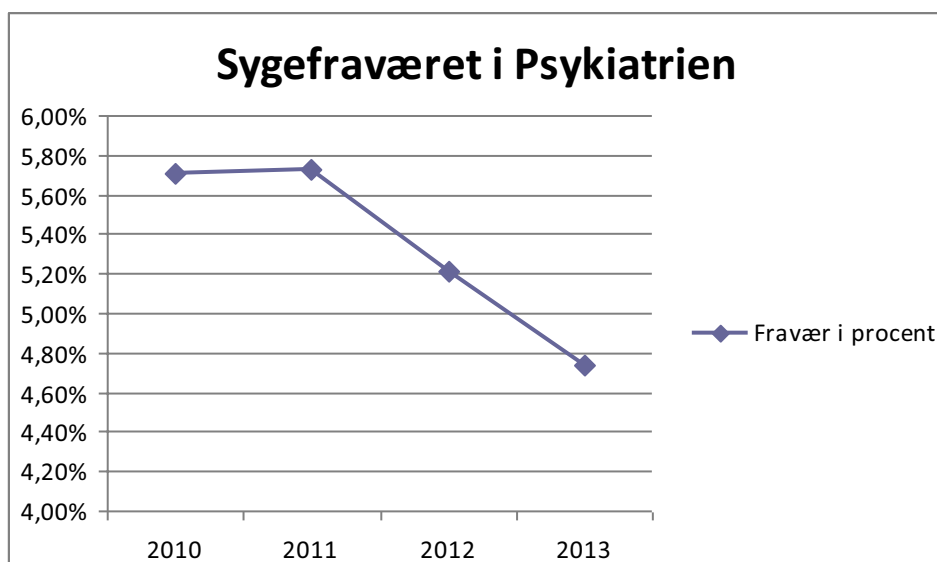
4. Sygefraværet på de Psykiatriske afdelinger

Det fremgår af Tabel 4.0 og Figur 4.0, at det samlede sygefravær i Psykiatrien er faldet fra 5,21% til 4,74% i perioden 2012 – 2013, hvilket er et fald på 9,02%. Dette er et rigtig flot resultat, og opfylder målsætningen om, at få sygefraværsprocenten ned under 5%.

Tabel 4.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2013 i Psykiatrien

Psykiatrien inkl. PS stabe				
	2010	2011	2012	2013
Antal fuldtidsstillinger	2.591	2.487	2.842	2.803
Gennemsnitlig antal sygedage pr. fuldtidsstilling	13,81	13,66	12,48	11,47
Gennemsnitlig antal sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	8,48	8,19	7,16	7,53
Gennemsnitlig antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	5,33	5,48	5,32	3,94
Fravær i procent	5,71%	5,73%	5,21%	4,74%

Figur 4.0. Udvikling i sygefraværet 2010-2013 i Psykiatrien



Tabel 4.1. Sygefraværet 2013 fordelt på de enkelte Afdelinger

Afdelinger	Fuldtids ansatte	Gennemsnitlig antal sygedage pr. fuldtidsstilling	Gennemsnitlig antal sygedage (kort) pr. fuldtidsstilling	Gennemsnitlig antal sygedage (lang) pr. fuldtidsstilling	Fravær i procent
AUH Afdeling Q	277,27	11,62	7,59	4,03	4,78%
AUH Afdeling M	192,62	10,99	6,94	4,05	4,53%
AUH Afdeling P	205,96	10,76	7,67	3,09	4,55%
AUH Afdeling R	230,74	15,8	8,75	7,05	6,66%
Centralkøkkenet	80,93	11	7,28	3,72	4,50%
Serviceafdelingen	55,51	10,56	8,9	1,66	4,27%
B&U Friklinikken	16,13	3,41	3,41	0	1,38%
Børne- og ungdomspsykiatrisk center	523,39	10,41	6,77	3,64	4,27%
Regionspsykiatrien Randers	188,50	11,28	8,11	3,17	4,73%
Regionspsykiatrien Vest	334,22	12,33	7,46	4,87	5,38%
Regionspsykiatrien Silkeborg	75,09	10,19	6,18	4,01	4,19%
Regionspsykiatrien Horsens	177,73	13,35	8,1	5,24	5,62%
Regionspsykiatrien Viborg-Skive	269,76	10,71	7,82	2,89	4,35%
Administrationen, Psykiatri og Social	149,69	7,24	5,84	1,4	2,79%
Psykiatrien inkl. PS stabe i alt	2.803	11,47	7,53	3,94	4,74%

Samlet set er sygefraværsprocenten for Psykiatrien kommet under målsætningen på 5%, hvilket er et rigtig godt resultat. Det er værd at bemærke, at fraværsprocenten kun er lidt højere end det samlede resultat for hele Region Midtjylland.

5. Indsats

Højere fremmøde i Psykiatri og Social

HMU indsatsen for 2010-2012, som fortsat gælder, satte som mål at sygefraværet skulle nedbringes til i første omgang under 5% fravær. Følgende elementer indgår i indsatsen:

- Introduktion af fremmødebegrebet i stedet for sygefravær.
- Månedstallet for fremmødet på afdelingsniveau og på tilbuds niveau lægges synligt på PS intranettet.
- Fra ultimo 2012 startede fremmødedialoger med enheder, der har et fremmøde under 92%.
- Fremmødedialogen resulterer i at enheden fremsender en handlingsplan for et øget fremmøde direkte til direktør Gert Pilgaard.
- Der er desuden etableret kurser i " Håndtering af Sygefraværet" for ledelser, funktionsledere og TR.
- Endelig er der etableret kurser for samme målgruppe i " Den Svære Samtale" .

Vurdering af indsatsen

Det vurderes at have positiv effekt, at HR Psykiatri og Social anmelder og gennemfører dialogmøder vedr. fremmøde. Det tages godt imod af både Arbejds miljøgrupperne samt ledelsen, som prioriterer mødet højt. Ved dialogmøderne arbejdes der ud fra en semi-struktureret skabelon, hvor der bl.a. spørges ind til årsagerne til det lave fremmøde, hvilke redskaber til øget fremmøde der kendes og arbejdes med (trivsels-politik, sygefraværspolitik, Det Social kapitel), samt hvilke initiativer man evt. selv arbejder med – og ønsker at arbejde med fremadrettet.

Det vurderes endvidere, at det har stor effekt, at efterfølgende tiltag i høj grad er ledelsesforankret. Dette både hos den konkrete afdelings/områdeleder, men også ved den ledelsesopfølgning der er, når handleplanen sendes til Gert Pilgaard.