

Uppdatering av handlingsplan för minskad sjukfrånvaro

Den 20 juni 2019 beslutade Sjukhusstyrelse Landskrona att anta en Handlingsplan för minskad sjukfrånvaro på lasarettet i Landskrona, Dnr 1900146. Handlingsplanen har i samband med uppföljning uppdaterats genom beslut i styrelsen 2020-04-17. En ny uppdaterad handlingsplan för minskad sjukfrånvaro har nu tagits fram.

Bakgrund

Sjukfrånvaron har de senaste åren minskat ganska kraftigt på sjukhuset i Landskrona. Som en följd av coronapandemins utbrott och utveckling under våren 2020, har dock sjukfrånvaron ökat.

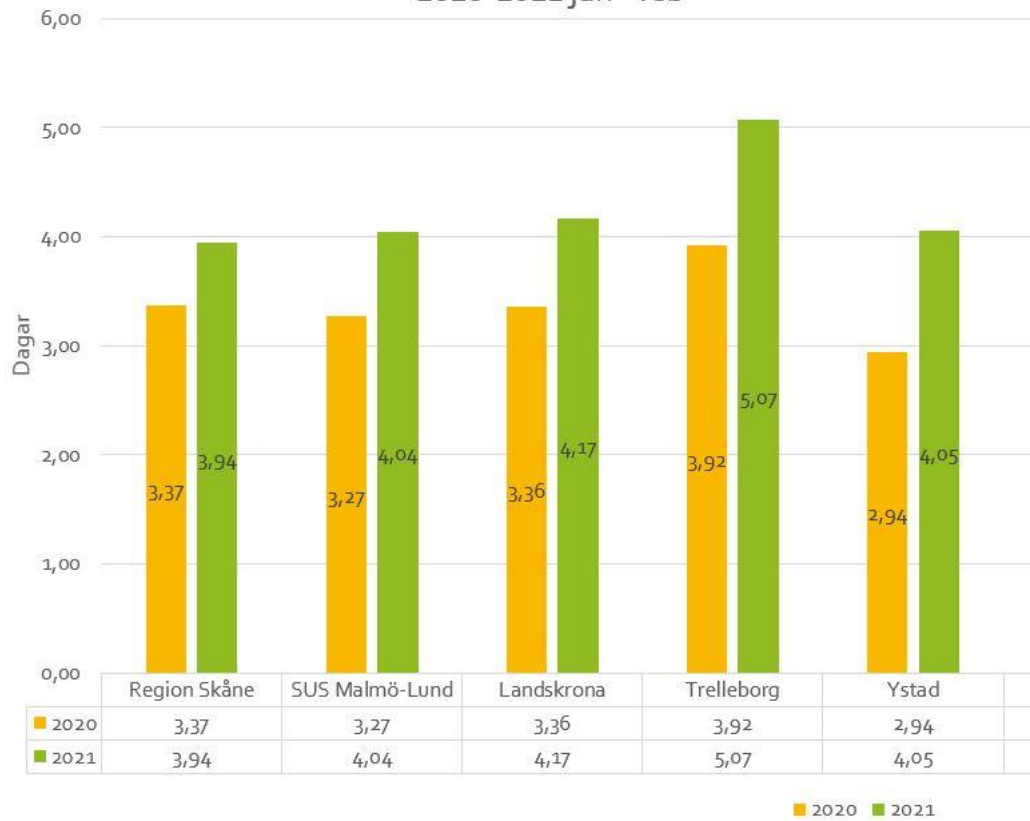
Restriktioner infördes för medarbetare gällande att vara hemma redan vid lindriga symtom på luftvägsinfektioner. Samtidigt avskaffades karensavdraget och kravet på läkarintyg efter den åttonde dagen. Pandemin har även skapat en stor oro inom sjukvården. På lasarettet i Landskrona har ROKOR genomförts angående arbetsmiljörisker kopplat till covid-19 situationen. Genomgående uttrycks en oro för smittspridning, att skyddsutrustning inte används rätt eller tar slut, för ökad arbetsbelastning och ändrade arbetsförhållanden.

Det är av största vikt för lasarettet i Landskrona att fortsätta arbeta med sjukfrånvaron och åter nå en låg och stabil nivå. Detta för att skapa en bättre arbetsmiljö, för att få friskare medarbetare och därmed ge bättre och tryggare vård till patienterna till en lägre kostnad. Sjukhusstyrelse Landskrona har med bakgrund i ovan beslutat om en handlingsplan med en rad åtgärder som är utformade för att minska sjukfrånvaron.

Sjukfrånvaro i dagar jan-feb 2020 - 2021

Nedan diagram visar sjukfrånvaroutvecklingen på Sjukhuset i Landskrona i jämförelse med Region Skåne som helhet samt sjukhusen i Trelleborg och i Ystad. Det syns en klar ökning avseende det genomsnittliga antalet sjukfrånvarodagar på samtliga sjukhus i förvaltningen med alltifrån 0,57 (Region Skåne som helhet) – 1,15 dagar (Trelleborg).

Genomsnittligt antal sjukfrånvarodagar 2020-2021 jan - feb

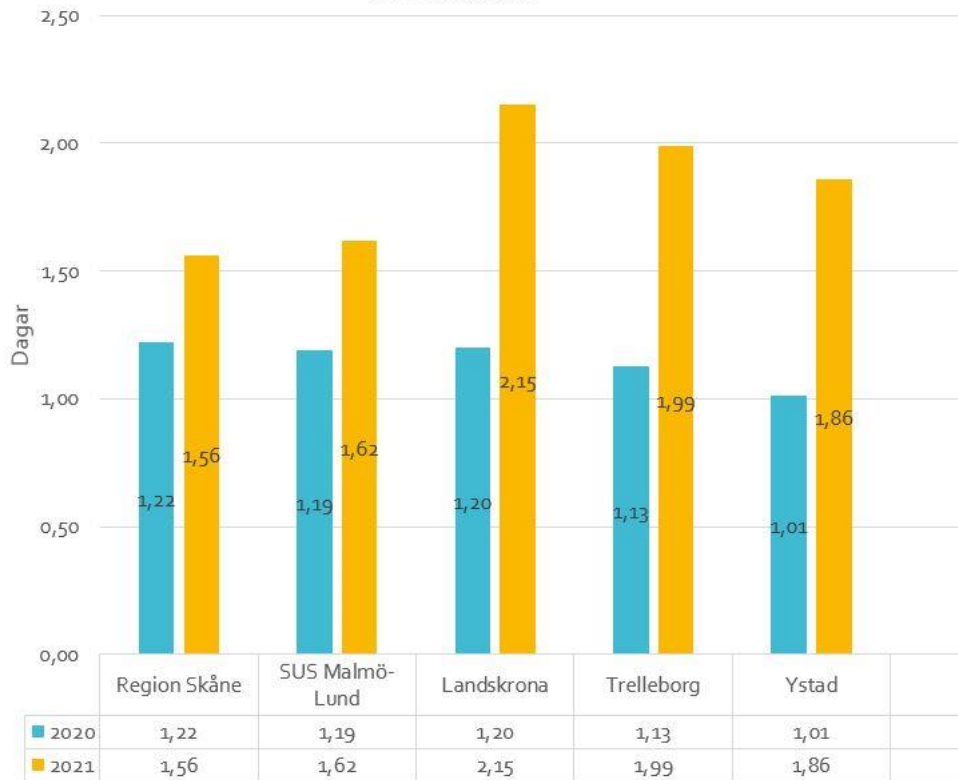


Korttidssjukfrånvaro 1-14 dagar

Korttidssjukfrånvaron har ökat mellan 0,34 till 0,95 dagar per person och sjukhus. Ökningen är kopplad till pandemin och provtagning ska ske vid minsta symtom.

Korttidssjukfrånvaro 1-14 dgr

2020-2021 jan-feb



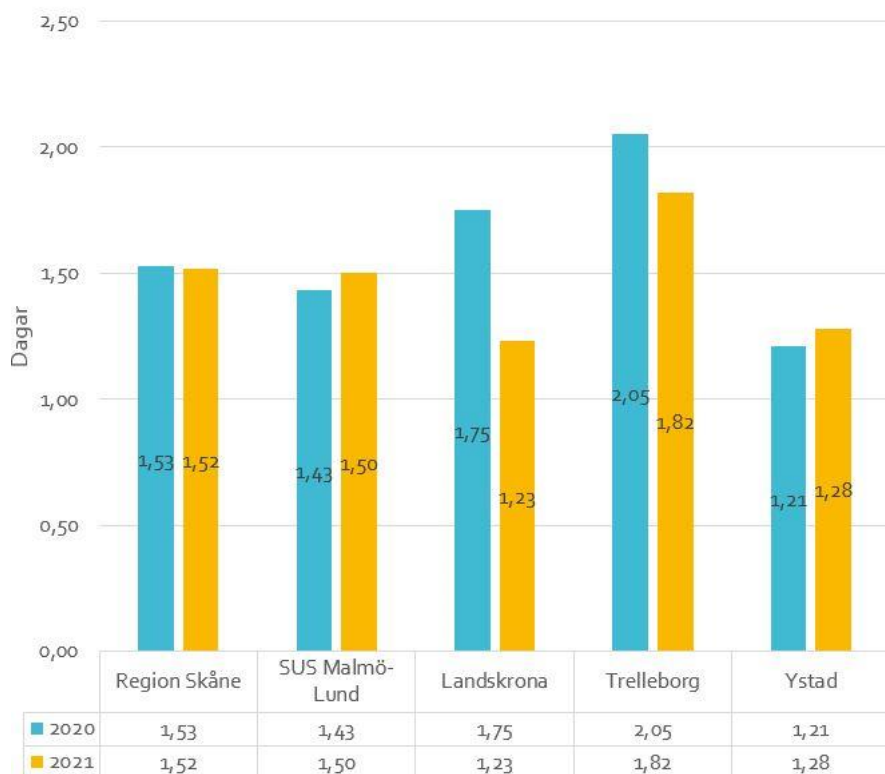
2020 2021

Långtidssjukfrånvaro >59

Långtidssjukfrånvaron >59 dagar har minskat på sjukhusen (förutom i Ystad) och på sjukhuset i Landskrona har den minskat med en halv dag (0,50) dvs från 1,75 till 1,23 dagar.

Snitt dag >59

2020-2021 jan-feb



Tabellen nedan visar sjukfrånvaron i procent samt uppdelat på kvinnor/män samt sjukfrånvaro inom olika åldersgrupper. Dessutom visar tabellen långtidssjukfrånvaron.

Sjukfrånvaron jan-feb 2021 ökade totalt sett med 1,76 procentenheter jämfört med samma period 2019. Ökningen avser både kvinnor och män och i samtliga åldersgrupper. Andelen långtidssjukskrivna har dock minskat med hela 6,46 procentenheter. Detta trots att rehabiliteringsarbetet har försvårats som t ex att hantera omplaceringar som en del av rehabiliteringsarbetet.

Sjukfrånvaro Sjukhusstyrelse Landskrona	2021 2101-2102	2020 2001-2002	2019 1901-1902	Skillnad 2021 mot 2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	7,34%	5,58%	6,76%	1,76%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	7,82%	6,19%	7,49%	1,63%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män	4,73%	2,05%	3,08%	2,68%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre	4,30%	2,29%	5,24%	2,01%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år	8,64%	5,95%	5,02%	2,70%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre	6,85%	6,34%	8,94%	0,51%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro	35,30%	41,76%	32,91%	-6,46%

Sjukfrånvaron har generellt sett ökat inom samtliga huvudgrupper utom inom huvudgrupp Ledning/Administration som minskat med 8,24 procentenheter och huvudgrupp Övriga personalgrupper som minskat med 0,59 procentenheter, Högst sjukfrånvaro finns inom Huvudgrupp Administratörer, vård, vilket innefattar gruppen medicinska sekreterare och receptionister med en sjukfrånvaro på 16,26%, vilket innebär en ökning med 2,44 procentenheter. Den huvudgrupp som vars sjukfrånvaro ökat mest är undersköterskor (från 4,53% till 8,49%).

Sjukfrånvaro Sjukhusstyrelse Landskrona	AID_PersonalGrupp	Månadsavlönade medarbetare per	2021 2101-2102	2020 2001-2002	Skillnad 2021 mot 2020
		351	7,33%	5,58%	1,75%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Sjuksköterskor	127	6,16%	4,31%	1,85%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Undersköterskor, skötare n	99	8,49%	4,53%	3,96%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Administratörer, vård	29	16,26%	13,82%	2,44%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Läkare icke specialistkompetent	28	3,10%	0,94%	2,16%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Läkare specialistkompetent	23	2,91%	1,65%	1,26%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Ledningsarbete	13	0,46%	8,69%	-8,24%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Övriga personalgrupper *	32	10,15%	10,74%	-0,59%

Sjukfrånvaron inom Huvudgrupp läkare ligger på en liten ökning på 1,75 procentenheter och vi ser ökningen inom samtliga åldersgrupper. Det finns ingen långtidssjukfrånvaro varken jan-feb 2020 eller jan-feb 2021.

Sjukfrånvaro Huvudgrupp Läkare	2021 2101-2102	2020 2001-2002	2019 1901-1902	Skillnad 2021 mot 2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	3,01%	1,27%	4,36%	1,75%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	3,60%	1,35%	6,23%	2,25%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män	2,44%	1,19%	2,54%	1,24%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre	2,92%	0,93%	4,16%	1,99%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år	2,96%	1,14%	2,40%	1,82%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre	3,21%	1,89%	10,00%	1,32%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro	0,00%	0,00%	13,82%	0,00%

Sjukfrånvaron inom Huvudgrupp Ledning/Administration har minskat med 0,30 procentenheter. Kvinnor har ökat med 0,74 procentenheter dvs från 11,41% till 12,15% och Män har minskat med 4,83 procentenheter dvs från 4,83% till 0%. Långtidssjukfrånvaron har minskat med 5,52 procentenheter dvs från 55,49% till 49,97%.

Sjukfrånvaro Huvudgrupp Ledning/Administration	2021 2101-2102	2020 2001-2002	2019 1901-1902	Skillnad 2021 mot 2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	10,39%	10,69%	12,94%	-0,30%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	12,15%	11,41%	16,42%	0,74%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män	0,00%	4,83%	0,63%	-4,83%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år	28,90%	22,31%	27,71%	6,59%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre	0,35%	6,50%	8,55%	-6,15%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro	49,97%	55,49%	42,54%	-5,52%

Sjukfrånvaron inom Huvudgrupp Medicinska sekreterare har ökat på samtliga poster dvs från 13,82% till 16,26% vilket motsvarar en ökning på 2,44 procentenheter. Långtidssjukfrånvaron har minskat med hela 33,51 procentenheter dvs från 81,26% till 47,74%. 20 procentenheter.

Sjukfrånvaro Huvudgrupp Medicinska sekreterare	2021 2101-2102	2020 2001-2002	2019 1901-1902	Skillnad 2021 mot 2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	16,26%	13,82%	7,40%	2,44%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	16,26%	13,82%	7,40%	2,44%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år	14,64%	11,66%	2,07%	2,97%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre	19,89%	18,23%	11,62%	1,65%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro	47,74%	81,26%	16,11%	-33,51%

Sjukfrånvaron inom Huvudgrupp Övrig Vård/Rehab/Social har totalt sett minskat från 7,92% till 4,29% dvs en minskning med 3,63 procentenheter. Åldersgruppen 29 år eller yngre har dock ökat

från 2,05% till 4,67% dvs en ökning med 2,62 procentenheter. Åldersgruppen 50 eller äldre har minskat från 13,16% till 6,47% vilket motsvara en minskning med 6,69 procentenheter. Även långtidssjukfrånvaron har minskat från 4,10% till 0%.

Sjukfrånvaro Huvudgrupp Övrig Vård/Rehab/Social	2021 2101-2102	2020 2001-2002	2019 1901-1902	Skillnad 2021 mot 2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	4,29%	7,92%	4,95%	-3,63%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	4,69%	8,49%	4,55%	-3,80%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män	0,00%	0,00%	9,52%	0,00%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller	4,67%	2,05%	3,17%	2,62%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 å	0,67%	2,05%	6,70%	-1,38%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller	6,47%	13,16%	4,82%	-6,69%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrån	0,00%	4,10%	0,00%	-4,10%

Inom Huvudgrupp Sjuksköterskor har sjukfrånvaron ökat från 4,96% till 6,09% vilket motsvarar en ökning med 1,13 procentenheter och ökningen är inom samtliga poster och i alla ålderskategorier. Män har ökat från 3,47% till 10,26% dvs en ökning med 6,78 procentenheter. Långtidssjukfrånvaron har ökat med 3,28 procentenheter dvs från 41,66% till 44,95%.

Sjukfrånvaro Huvudgrupp Sjuksköterska	2021 2101-2102	2020 2001-2002	2019 1901-1902	Skillnad 2021 mot 2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	6,09%	4,96%	6,60%	1,13%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	5,61%	5,10%	6,84%	0,51%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män	10,26%	3,47%	4,19%	6,78%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller	3,63%	1,31%	8,67%	2,33%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 å	7,24%	6,47%	5,73%	0,77%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller	5,37%	4,25%	7,09%	1,11%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrån	44,95%	41,66%	36,71%	3,28%

Inom Huvudgrupp Undersköterskor har sjukfrånvaron i % av ordinarie arbetstid ökat från 4,53% till 8,49% vilket motsvarar en ökning med 3,96 procentenheter och ökningen är inom samtliga poster och i alla ålderskategorier. Kvinnor har höge sjukfrånvaro än män och sjukfrånvaron ökar med stigande ålder. Långtidssjukfrånvaron har ökat med 9,12 procentenheter dvs från 14,78% till 23,90%

Sjukfrånvaro Huvudgrupp Undersköterska	2021 2101-2102	2020 2001-2002	2019 1901-1902	Skillnad 2021 mot 2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	8,49%	4,53%	7,19%	3,96%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	8,87%	4,79%	7,64%	4,08%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män	5,25%	2,09%	3,63%	3,16%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller	6,76%	4,58%	2,77%	2,18%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 å	8,46%	2,80%	4,03%	5,66%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller	9,12%	5,94%	10,72%	3,18%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrån	23,90%	14,78%	39,10%	9,12%

Tidigare åtgärder och status

- *Rutin för sjukanmälan* – Genomgång av chef vid behov
- *Friskvårdsbidrag* – Genomgång av chef vid behov
- *Genomgång av Medarbetarhandboken* – Genomgång av chef vid behov
- *Månatlig uppdaterad genomgång av sjukfrånvaro* – Fortlöpande
- *Rehabiliteringsprocessen* – Genomgång med chef vid behov
- *Rehabråd* – Samverkan mellan olika aktörer kring sjukskrivningsfrågor vars syfte är att skapa kontaktytor som stöd och forum för erfarenhetsutbyte mellan de olika aktörer som är involverade i en rehabiliteringsprocess - Eventuellt nytt Rehabråd senvåren 2021
- *Ekonomiska konsekvenser av sjukfrånvaron* – Genomgång med chef vid behov
- *ADATO* – Arbetsgivarens systemverktyg för rehabilitering - Genomgång med chef vid behov
- *Ledningsgruppsutveckling med utgångspunkt i hälsofrämjande ledarskap* – Avslutad aktivitet
- *Kom-tillbaka –projektet* – Samarbete med extern arbetsmarknadskonsult. En möjlighet för medarbetare att komma vidare ur rehabilitering internt eller externt för ett hållbart arbetsliv för medarbetare i rehabilitering och där återgång i nuvarande arbete är uttömda – Projektet är till viss del avslutad, dock finns möjlighet att få vägvalssamtal vid behov
- *Samarbete med Previa företagshälsovård* – Fortlöpande, kontakt vid behov
- *Plan för återgång i arbete* –Dokumenterad handlingsplan för återgång i arbete ska finnas på medarbetare med sjukskrivning> 30 dagar - Fortlöpande

Planerade åtgärder 2021

Åtgärder kan vara tvungna att ställas in eller flyttas på grund av covid-19 pandemin.

Resursteam från Suntarbetsliv

Sunt Arbetsliv drivs av de fackliga organisationerna i samverkan med Sveriges kommuner och regioner samt Pacta. Ett lokalt resursteam bestående av två verksamhetsutvecklare är destinerat Lasarettet i Landskrona under ca 1 år. Det innebär ingen kostnad för lasarettet förutom den tidsåtgång som detta kräver. De ger stöd för förändring inom arbetsmiljö- och verksamhetsutveckling. Man arbetar med organisatoriska friskfaktorer och beteendeförändring på individ- och organisationsnivå. Målet är en frisk och attraktiv arbetsplats med låg och stabil sjukfrånvaro.

Beräknas återupptas efter sommaren. Avstämningsmöte planeras den 26/5

Chefer och skyddsombud ska utbildas i arbetsmiljö

Chefer och skyddsombud ska utbildas i arbetsmiljö med fokus på förebyggande, hälsofrämjande och rehabiliterande insatser mot arbetsrelaterad ohälsa och arbetsskador. Genomförande avvaktas med hänsyn till pandemin.

Reflekterande kollegiala samtal för undersköterskor på vårdavdelning

Grupper ska skapas på vårdavdelningarna för reflekterande kollegiala samtal i avsikt att minska den psykiska ohälsan. Genomförande avvaktas med hänsyn till pandemin och resursbrist.

Fysioterapeut

Skånes universitetssjukvård Sus HR har anställt en fysioterapeut för att internt arbeta med alla medarbetare inom förvaltningen. Det kan vara i form av hälsoaktivitet på APT, inspiration kring rörelse och återhämtning, expertstöd avseende lyftteknik, hjälpmedelsbehov och instruktionsmaterial. Genomförande avvaktas med hänsyn till pandemin.

Särskilda insatser

Huvudgrupp Medicinska sekreterare/receptionister har en mycket hög sjukfrånvaro. Av denna anledning har lasarettet valt att särskilt analysera och kartlägga bakomliggande orsaker. Detta arbete har påbörjats och samordningsansvariga för Försäkringskassan i södra Sverige, chef för den vårdadministrativa enheten på Landskrona lasarett, Huvudskyddsombud för Vision, HR-strateg inom Arbetsmiljö på SUS Malmö/Lund och HR-specialister på SUS Malmö/Lund och på Landskrona lasarett har haft ett gemensamt första möte. Kartläggning av bakomliggande orsaker till den höga sjukfrånvaron har påbörjats och nästa steg blir att titta på goda exempel dvs verksamhetsområden med låg sjukfrånvaro och vilka deras framgångsfaktorer är. Parallellt med detta arbete har Landskrona lasarett (chefen för den vårdadministrativa enheten, HR och samordnare för Försäkringskassan Nordväst) haft två möten under februari och mars enkom för våra ärenden. Gruppen har tillsammans kartlagt långtidssjukskrivningarna (>59 dagar) och har konstaterat att det inte finns något ytterligare som arbetsgivaren kan göra för att påskynda rehabiliteringen tillbaka i arbete. När det gäller den korta sjukskrivningen (1–14 dagar) är inte Försäkringskassan inkopplad eftersom det är arbetsgivaren som står för sjuklönen. I denna grupp är sjukfrånvaron väldigt hög och kartläggningen av dessa ärenden och orsaker till sjukfrånvaron har nu påbörjats.