



ANSÖKAN OM CENTRALA MEDEL - PROJEKT FÖR ATT MINSKA SJUKFRÅNVARON

SAMMANFATTNING

För att sänka sjukfrånvaron ytterligare och minska ohälsan vill förvaltningen intensivifiera samarbetet med företagshälsovården genom regelbundna rehabiliteringsmöten en halvdag per vecka där även bl.a. försäkringskassan kommer att delta.

Vid mötet kommer en handlingsplan att upprättas för medarbetaren där det framgår vilka rehabiliteringsinsatser som är aktuella för att underlätta återgång till arbetet eller om andra åtgärder ska vidtas.

Förvaltningen avser att projektanställa en projektledare/rehabilitering dels för att leda arbetet, dels för att ytterligare säkra förvaltningens rehabiliteringsarbete som utgår från stadens rehabiliteringsprocess, med hänsyn tagen till försäkringskassans nya regler om rehabiliteringskedjan.

PROJEKTORGANISATION

Projektid	2009-01-01 – 2009-12-31
Projektansvarig	Staffan Odencrants
Projektledare Östermalm	Christine Hillergren
Projektledare Previa	Anita Segal

SYFTE

Säkra rehabiliteringsprocessen ytterligare inom förvaltningens enheter med beaktande av försäkringskassans nya regler om rehabiliteringskedjan.
Att under ett gemensamt möte samla alla relevanta aktörer och samordna deras kunskaper och erfarenheter för att upprätta individuella handlingsplaner.

PROJEKTMÅL OCH EFFEKTMÅL

Strukturera och organisera rehabiliteringsarbetet i förvaltningen.
Erbjuda konsultativt chefsstöd inom rehabilitering.
Öka kunskaperna inom rehabilitering och hälsoarbete hos förvaltningens chefer och övriga medarbetare.
Sänka sjukfrånvaron så att sjukfrånvaron 2009 uppgår till högst 8 %



NULÄGE

Stadsdelsförvaltningen har under flera år arbetat med att sänka sjukfrånvaron. Förvaltningen har dock haft svårigheter att uppnå de fastställda målen, första halvåret 2008 uppgick sjukfrånvaron till 9,7 %.

Under 2008 har en stor del av nämndens största verksamhet, äldreomsorgen, lagts på entreprenad. Huvuddelen av personalen går över till entreprenörerna. Under 2009 kommer ytterligare ett äldreboende att läggas på entreprenad.

Erfarenheten visar att sjukskriven personal i stor utsträckning väljer att stanna kvar i förvaltningen och de kommer därmed att utgöra en större andel av den kvarvarande personalen i förvaltningen. Därför är det nästan ofrånkomligt när man lägger stora verksamheter på entreprenad att den procentuella sjukfrånvaron bland den kvarvarande ökar, utan att antalet sjukskrivna personer därför har ökat.

Långtidssjukskrivna utgör en stor andel av förvaltningens totala sjukfrånvaro. Ett systematiskt arbete där olika resurser samordnas krävs för att minska långtidsfrånvaron.

MÅLGRUPPER

Målgrupp är i första hand långtidssjukskriven personal och personal med upprepad korttidssjukfrånvaro. Grupper med hög sjukfrånvaro finns i första hand bland vård- och omsorgspersonal inom äldreomsorgen. Vid senaste genomgången av långtidssjukskrivna beräknas antalet långtidssjuka (sjukskrivna mer än 30 dagar) till 85 personer fördelade enligt följande:

Vårdbiträden/Undersköterskor	50
Barnskötare	10
Övrig personal	25

TILLVÄGAGÅNGSSÄTT OCH ARBETSMETODER

Under projekttiden ska regelbundna rehabiliteringsmöten genomföras under en halvdag per vecka. Mötena ska hållas i stadsdelsförvaltningens lokaler.

Innehållet i dessa möten kan variera från att vara konsultationer till chefer i specifika rehabiliteringsärenden till att vara ordinarie rehabiliteringsmöten. Beroende på mötets agenda kallas berörda deltagare. Stadsdelsförvaltningens projektledare ansvarar för att de aktuella deltagarna kallas.



Vid de ordinarie rehabiliteringsmötena ska följande personer delta; den aktuella medarbetaren, ansvarig chef, representant från personalenheten, försäkringskassans kontaktperson, Previas företagsläkare, eventuell facklig representant eller annan intressent.

Vid mötet upprättas en handlingsplan för medarbetaren där det framgår vilka rehabiliteringsinsatser som är aktuella för att underlätta återgång till arbetet eller om andra åtgärder ska vidtas.

Utöver själva rehabiliteringsmötet kommer förberedande och efterföljande arbete att utföras både från Previas och från förvaltningens sida.

ANSÖKT BELOPP/NÄMNDENS EGEN FINANSIERING

Kostnaderna för företagshälsovårdens insatser under 2009 i samband med projektet och lönekostnad för projektledare under första halvåret 2009 beräknas till 700 000 kronor. Nämnden ansöker om medel från centrala medelreserven motsvarande 350 000 kr.

UPPFÖLJNINGSPLAN

Projektet kommer att utvärderas efter första halvåret 2009 samt i samband med verksamhetsberättelsen för 2009. Faktorer som kommer att finnas med i utvärderingen är bl a vilka yrkeskategorier som varit föremål för rehabiliteringsmötena, vilken typ av besvär de haft, typ av insatser och resultat av insatserna.