



SÄNKT SJKFRÅNVARO 2009 I HÄSSELBY - VÄLLINGBY OCH RINKEBY-KISTA STADS- DELSFÖRVALTNINGAR

PROJEKTANSÖKAN

Syfte

Syftet med projektet är att:

- sänka sjukfrånvaron inom respektive stadsdelsförvaltning
- öka chefers kunskap om rehabilitering
- öka kunskapen om faktorer som bidrar till "friskare" arbetsplatser
- utveckla ett långsiktigt och systematiskt arbetssätt som påverkar såväl kort- som långtidssjukfrånvaron positivt
- dra erfarenhet av och dela med sig av respektive förvaltnings erfarenheter och goda exempel

Projektmål och effektmål i Hässelby-Vällingby

Målet är att minska sjukfrånvaron till 8 % år 2009 och att sänka sjukfrånvaron ytterligare år 2010 och därmed bidra till stadens mål på 5 %. Målet är vidare att ge chefer den kompetens de behöver för att kunna uppfylla sitt rehabiliteringsansvar samt att skapa förutsättningar för hälsosamma arbetsplatser och ett bra arbetsklimat.

Effektmålet är att utveckla och implementera nya arbetssätt, dels som stöd i rehabiliteringsarbetet och dels i det förebyggande arbetsmiljöarbetet och lära av respektive förvaltnings goda exempel. Effekten av detta förväntas leda till en förbättrad hälsa, ökad trivsel och en effektivare organisation.

Nuläge samt problemområden i Hässelby-Vällingby

Arbetet med att sänka sjukfrånvaron har hög prioritet i Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning. Trots detta har förvaltningen en fortsatt hög sjukfrånvaro. De flesta avdelningar har visserligen sänkt sin sjukfrånvaro cirka en procentenhet, men tidigare insatser har inte gett önskad effekt. Förvaltningens totala frånvaro år 2008 var 10,5%. Den högsta sjukfrånvaron återfinns inom äldreomsorg och förskola men även vissa administrativa servicefunktioner har hög sjukfrånvaro. Cirka 60 % av sjukfrånvaron består av långtidssjukskrivningar över 180 dagar.

Inom stadsdelsförvaltningen har för närvarande ca 60 personer sjukersättning på begränsad tid / aktivitetsersättning. Sjukersättningarna har för många pågått flera år vilket kan innebära att det kommer bli svårt eller mycket svårt att återgå i arbete.



Försäkringskassans nya regler bidrar troligtvis också till att många kommer att tvingas återgå till ett arbete som de inte klarar av. Bedömningen är att det kommer att finnas mycket begränsade omplaceringsmöjligheter inom stadsdelen och troligtvis också inom staden vilket kan medföra att många kan komma att hamna i arbetslöshet.

Inom äldreomsorgen och omsorg om personer med funktionsnedsättning kommer alla omplaceringsmöjligheter att försvinna i samband med konkurrensutsättning. De personer som avstår från rätten att följa med till det nya företaget och i stället väljer att stanna kvar inom förvaltningen har ofta anpassade arbetsuppgifter eller är sjukskrivna i någon grad vilket innebär att problematiken ökar.

Utöver de personer som har sjukersättning på begränsad tid/aktivitetsersättning utgörs målgruppen dessutom av alla som är sjukskrivna fyra veckor eller mera. För att förhindra nya långtidssjukskrivningar är även gruppen med upprepade korttidsfrånvaro en viktig målgrupp.

Projekt mål och effektmål, Rinkeby-Kista sdf

Det övergripande målet är att minska sjukfrånvaron till 7 % under 2009 och att sänka sjukfrånvaron ytterligare år 2010 och därmed bidra till att uppnå stadens mål på 5 %. Målet med projektet är vidare att ge chefer den kompetens och det stöd de behöver för att kunna uppfylla sitt rehabiliteringsansvar samt skapa förutsättningar för hälsosamma arbetsplatser och ett bra arbetsklimat.

Ett annat mål är att utveckla och implementera nya arbetssätt, dels som stöd i rehabiliteringsarbetet och dels i det förebyggande arbetsmiljöarbetet och att lära av respektive förvaltnings goda exempel. Effekten av detta förväntas leda till en förbättrad hälsa, ökad trivsel och en effektivare organisation

Nuläge samt problemområden, Rinkeby-Kista sdf

Arbetet med att sänka sjukfrånvaron har fortsatt hög prioritet. Trots ett aktivt arbete med att sänka sjukfrånvaron har förvaltningens arbete inte gett önskad effekt. Förvaltningens totala sjukfrånvaro år 2008 var 9,1 %. Den högsta sjukfrånvaron återfinns inom förskole- och äldreomsorgsverksamheten.

Inom stadsdelsförvaltningen har för närvarande ca 70 personer sjukersättning på begränsad tid/aktivitetsersättning. Sjukersättningarna har för många pågått flera år vilket kan innebära att det kommer bli svårt eller mycket svårt att återgå i arbete. Försäkringskassans nya regler, som innebär att arbetsförmågan ska prövas efter 180 dagar på hela arbetsmarknaden, bidrar också till att många kommer att tvingas återgå till ett arbete de inte klarar av. Bedömningen är att det kommer att finnas mycket begränsade omplaceringsmöjligheter såväl inom stadsdelsförvaltningen som inom staden vilket gör att många kan komma att hamna i arbetslöshet.



Inom äldreomsorgen kommer verksamhetens omplaceringsmöjligheter att försvinna i samband med konkurrensutsättningen. De personer som avstår från rätten att följa med till det nya företaget och i stället stannar kvar inom förvaltningen har ofta anpassade arbetsuppgifter eller är sjukskrivna i någon grad vilket innebär att problematiken kan antas öka.

Inom stadsdelsförvaltningen, utöver de personer som har sjukersättning på begränsad tid / aktivitetsersättning utgörs dessutom målgruppen av alla som är sjukskrivna fyra veckor eller mera. För att förhindra nya långtidssjukskrivningar är även gruppen med upprepad korttidsfrånvaro en viktig målgrupp.

Tillvägagångsätt och arbetsmetoder

För att komma till rätta med förvaltningarnas sjukfrånvaro behövs insatser både vad gäller den långa och korta sjukfrånvaron samt olika typer av hälsofrämjande insatser. För att öka kunskapen om, och förutsättningen för, ett effektivt rehabiliterings- och hälsoarbete vill stadsdelsförvaltningarna Rinkeby-Kista och Hässelby-Vällingby under ett år inrätta en gemensam heltids projektanställning. Syftet med en gemensam ansökan är att via ett kontinuerligt erfarenhetsutbyte dra nytta av förvaltningarnas erfarenheter och skapa en ”dubbel” läroprocess. Exempel på arbetsuppgifter som ska ingå i projektet:

- Genomgång av långtidssjuka med hjälp av företagshälsovården med fokus på verksamheter med hög sjukfrånvaro
- Genomgång av de personer som riskerar att få sin sjukpenning indragen
- Aktivt arbete mot Försäkringskassan för att komma till avslut i ärenden
- Vara stödjande i arbete med att sänka korttidsfrånvaron som innebär att alla som varit borta 6 ggr eller mer under 12 månader utreds och handlingsplan upprättas
- Stödja verksamheterna med löpande sjukfrånvarostatistik fördelad på kort och långtidssjukfrånvaro

Utöver detta vill förvaltningarna också ansöka om medel för extra insatser hos företagshälsovården och Arbetslivsresurs och andra konsultinsatser för att arbeta med hälsofrämjande insatser.

Exempel på detta är;

- Utbildning av chefer i konflikthantering
- Utbildning i hälsofrämjande ledarskap
- Gruppinsatser med olika teman riktade till sjukskrivna
- Friskvårdsskola – stimulera hälsocoachnätverk
- Arbeta med frisk- och riskfaktorer som leder till hälsa och motverka ohälsa
- Själva genomföra /alternativt köpa kurser utifrån övergripande behov ex
- Sluta röka kurser
- Stressutbildning
- Sömnskola
- Alkohol- och droginformation

Stadsdelsförvaltningarna kommer även att genomföra följande insatser:



- Köpa tjänster av Medhelp för hela eller delar av förvaltningen
- Utredda arbetsförmåga på den egna arbetsplatsen
- Initiera arbetsförmågebedömningar hos företagshälsovården
- Ta fram och förankra nödvändiga rutiner
- Bygga upp ett bra samarbete med företagshälsovård och försäkringskassa
- Omvärldsanalys – hitta goda exempel
- Skapa förutsättningar för friska arbetsplatser genom att hitta arbetsmetoder och arbetsredskap som bidrar till detta
- Kontinuerligt följa upp handlingsplaner

Projektekonomi

Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning beräknar att förvaltningens egna kostnader för projektet uppgår till ca 2,35 mkr enligt följande:

- 1,0 tjänst PAKonsult, 600 tkr
- Medhelp, 950 tkr
- Viss utbildning till medarbetare som saknar arbetsförmåga, 300 tkr
- Utökat antal arbetsförmågebedömningar, 500 tkr

Rinkeby-Kista stadsdelsförvaltning beräknar att förvaltningens egna kostnader för projektet uppgår till ca 2,2 mnkr enligt följande:

- 1,0 tjänst personalsekreterare, 600 tkr
- Medhelp, 800 tkr
- Viss utbildning till medarbetare som saknar arbetsförmåga, 300 tkr
- Utökat antal arbetsförmågebedömningar, 500 tkr

Ansökan om medel

Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning ansöker om medel för:

Projektanställning 50 %, 300 tkr

Ytterligare projektmedel 700 tkr för t.ex. utökat antal arbetsförmågebedömningar, utredningar hos Arbetslivsresurs och företagshälsovården

Rinkeby-Kista stadsdelsförvaltning ansöker om medel för:

Projektanställning 50 %, 300 tkr

Ytterligare projektmedel 700 tkr för t.ex. utökat antal arbetsförmågebedömningar, utredningar hos Arbetslivsresurs och företagshälsovården



KOMPLETTERINGAR TILL ANSÖKAN OM SÄRSKILDA PROJEKTMEDEL FÖR SÄNKT SJUKFRÅNVARO

Projektorganisation

Styrgrupp – ledningsgruppen i respektive förvaltning

Projektledare – personalchef i respektive förvaltning

Projektgrupp – personalcheferna, 2 PA - konsulter - en från respektive förvaltning,
samt gemensam projektperson

Referensgrupp – förvaltningsgruppen i respektive förvaltning

Uppföljning

Regelbundna möten i projektgruppen var 3:e vecka. Kontinuerlig rapportering och uppföljning i Styrgrupp och Referensgrupp. Uppföljning sker i samarbete med personalavdelning, företagshälsovård och försäkringskassa. Uppföljning även via ILS-web.

Precisering av åtgärder – ansökan om medel

Hässelby-Vällingby

Projektanställning 50% under 2009 (6 månader)	150 000
Medhelp för hela förvaltningen – halva kostnaden	425 000
Arbetsförmågebedömningar 10 st á 30 000	300 000
Konflikthantering för chefer	30 000
Hälsofrämjande ledarskap	20 000
Stresshantering	35 000
Gruppinsatser för sjukskrivna	30 000
Friskvårdsskola/sömnskola	10 000

Rinkeby-Kista

Projektanställning 50% under 2009 (6 månader)	150 000
Arbetsförmågebedömningar 30 st á 25 000	750 000
Konflikthantering för chefer	30 000
Hälsofrämjande ledarskap	20 000
Stresshantering	35 000
Gruppinsatser för sjukskrivna	15 000



Påbörjade insatser

Hässelby – Vällingby anlitar sedan 2009-02-01 MedHelp för äldreomsorgen och har för avsikt att utöka detta till hela förvaltningen.

Förvaltningen har kartlagt all sjukfrånvaro inom förskolan och arbetar med att gå igenom alla personer som har tidsbegränsade sjukbidrag – i första hand de som går ut under år 2009. Varannan vecka avsätts en dag för ”rehabdag” då cheferna kan boka in sina respektive ärenden. Försäkringskassans kontaktperson och företagshälsovården kommer då ut till stadsdelen. En PA-konsult ansvarar för att samordna och hålla samman processen medan alla PA-konsulter medverkar i sina verksamheters rehabiliteringsärenden. Alla enheter har tagit fram handlingsplaner för sjukfrånvaron som ska följas upp av personalavdelningen.

Rinkeby-Kista har kartlagt all långtidssjukfrånvaro inom äldreomsorg, omsorgen om personer med funktionsnedsättning och förskola. Två personalsekreterare ansvarar för att hålla samman processen och stödja cheferna i rehabiliteringsarbetet. Företagshälsovården har en aktiv roll i detta arbete och regelbundna uppföljningsmöten hålls där personer från företagshälsovården, personalsekreterare och personalchef ingår.

Förvaltningen anlitar sedan 2009-01-01 Medhelp för halva förvaltningen. Förskolan, vissa delar inom äldreomsorg, omsorgen om personer med funktionsnedsättning samt administrationen ingår. Om resultatet blir positivt avser förvaltningen utöka detta till att gälla hela förvaltningen.