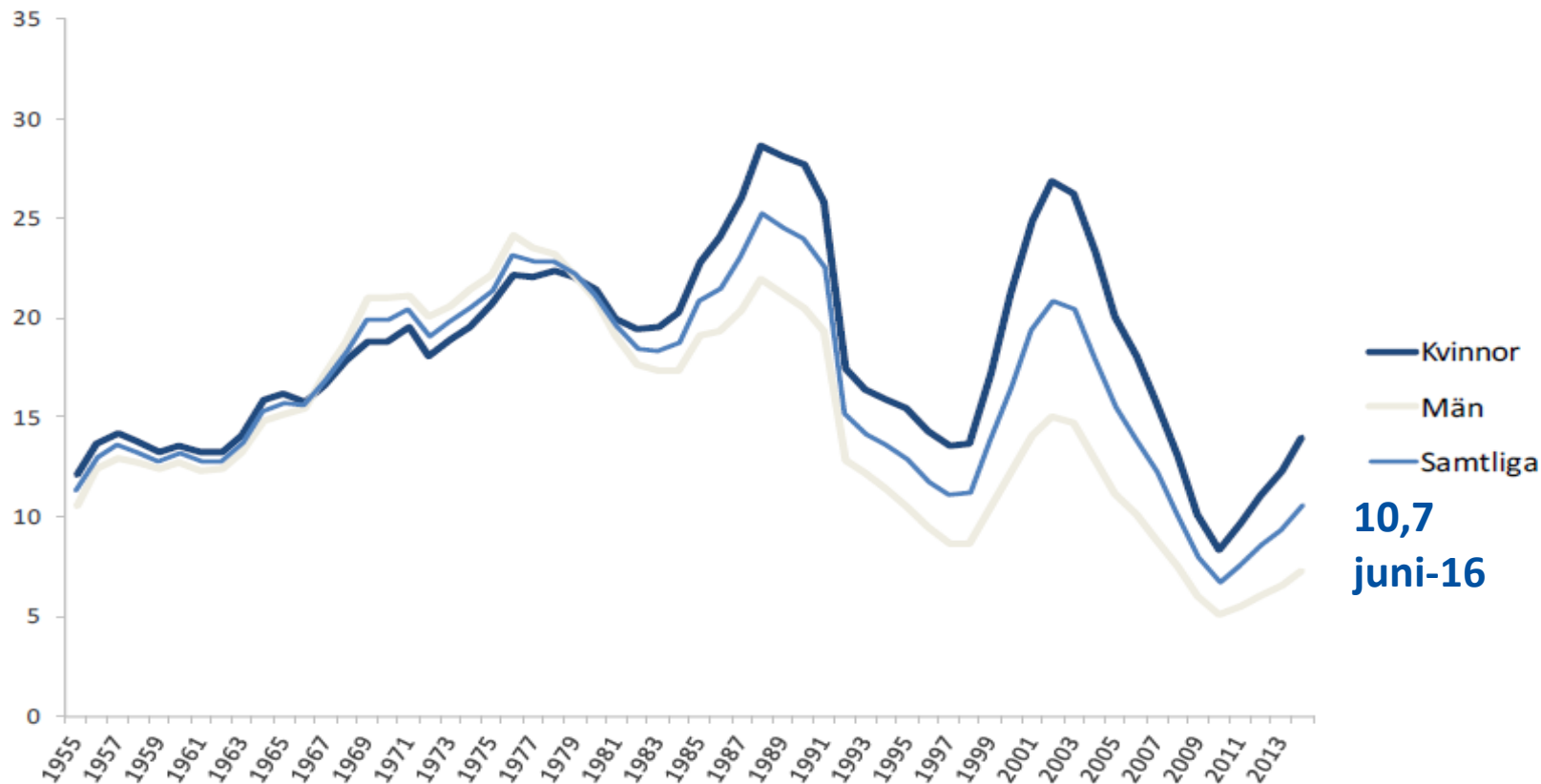


Analys av sjukfrånvaro och förslag på åtgärder

Lt-styr 2016-09-06

Karin Edlund
Arbetsmiljöchef

Sjukfrånvarorns utveckling 1955–2014



Källa: Försäkringskassan

Faktorer som påverkar sjukfrånvaron

Sjuk-
försäkringens
utformning

Arbets-
marknaden
och arbets
livet

Aktörernas
förmåga och
möjligheter

Attityder
och
beteenden?

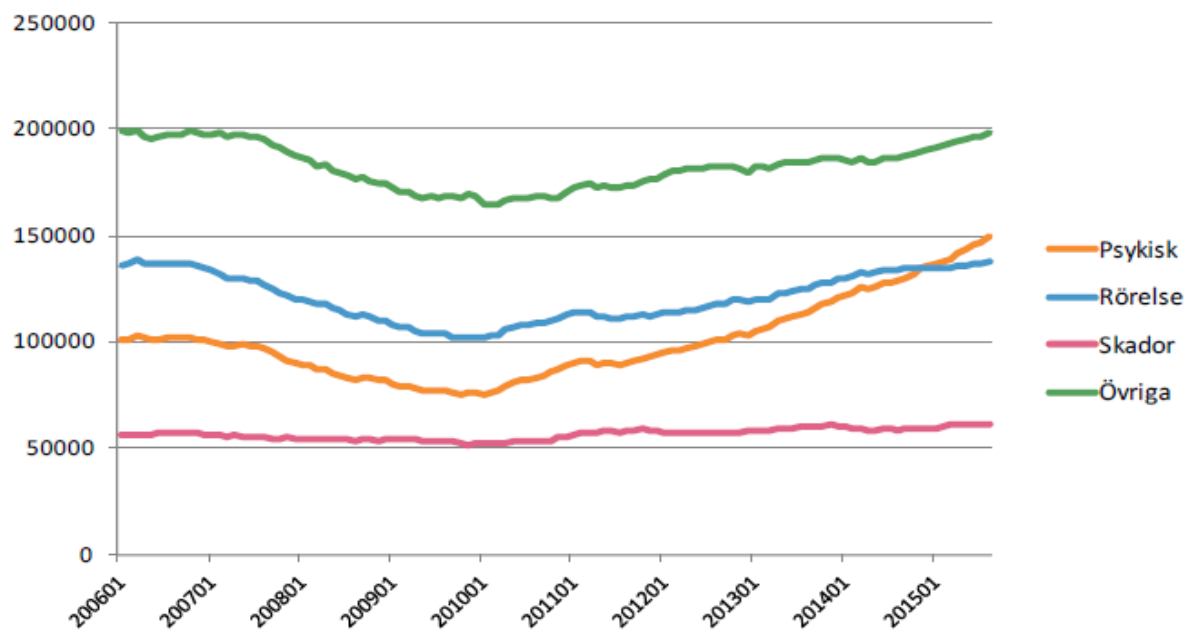
Sjukfrånvaron i riket



Källa: Försäkringskassan

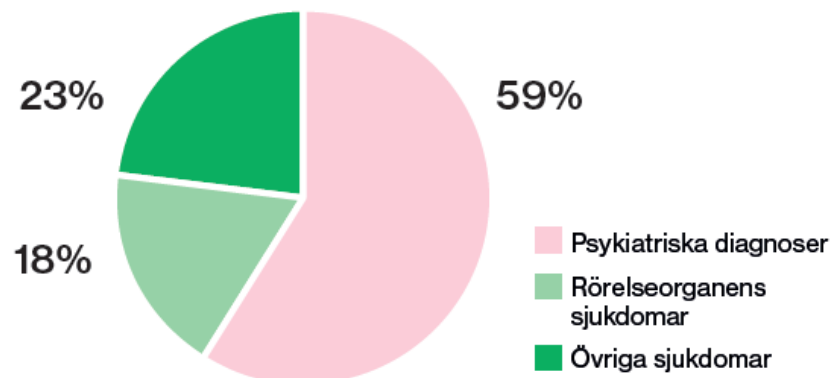
Sjuktalen fortsätter att öka men ökningstakten är i avtagande.

Psykiska diagnoser ökar mer än andra

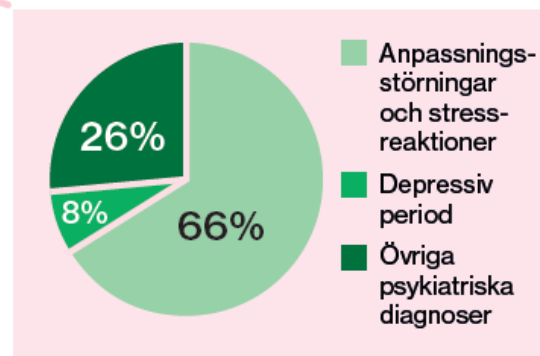
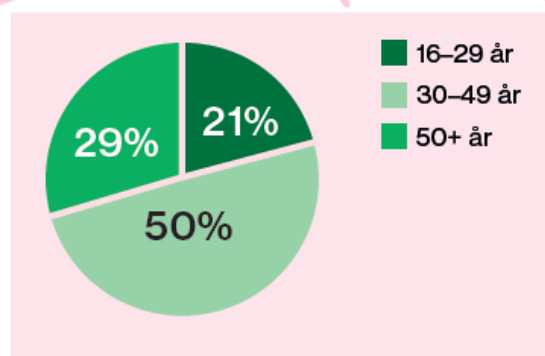
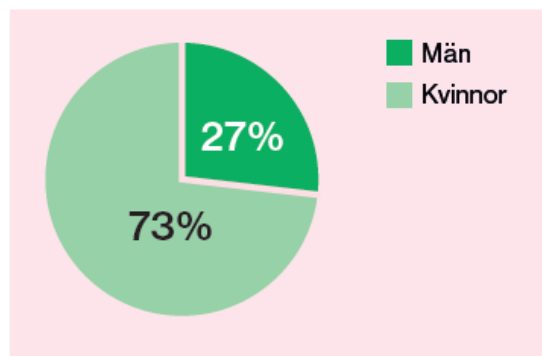


Källa: Försäkringskassan

Ökning i antal startade sjukfall 2010–2015



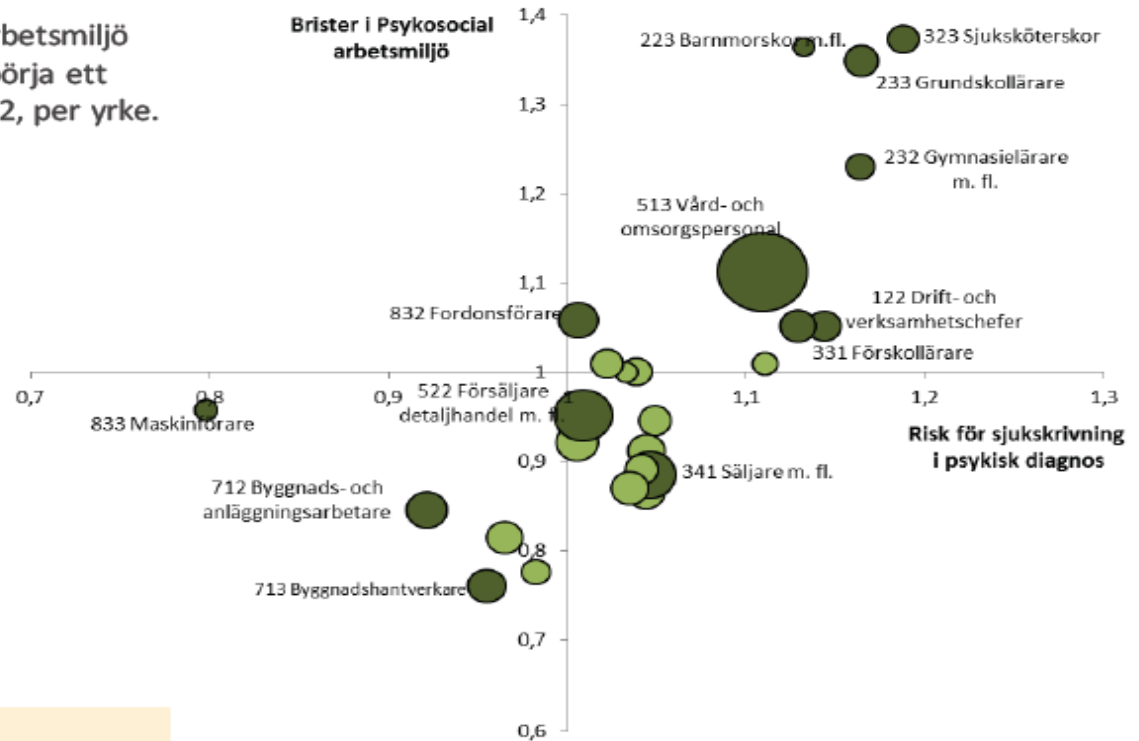
Ökning psykiatriska diagnoser 2010–2015



Källa: Försäkringskassan

Arbetsmiljön har betydelse...

Upplevda brister i psykosocial arbetsmiljö 2011 och relativ risk (RR) att påbörja ett sjukfall med psykisk diagnos 2012, per yrke.



Risk sjukfall psykisk diagnos
> 14 dagar 2012

Källa: Försäkringskassan,
Socialförsäkringsrapport 2014:4

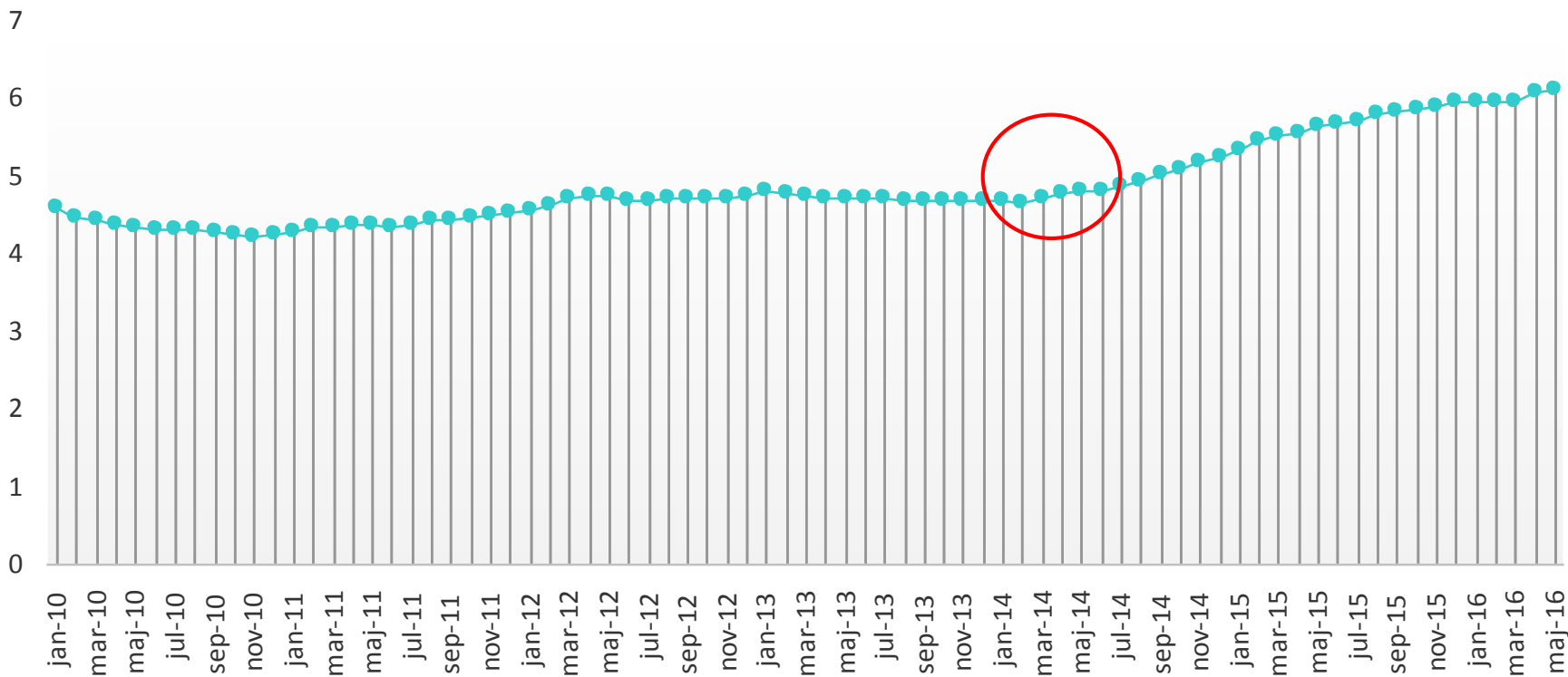
Sjukfrånvaro 2015

| Landsting | 1) Total sjukfrånvaro % | 2) Långtids-sjukfrånvaro ≥ 60 dagar % | 3) Sjukfrånvaro kvinnor % | 4) Sjukfrånvaro män % | 5) Sjukfrånvaro åldersgrupp ≤ 29 år % | 6) Sjukfrånvaro åldersgrupp 30-49 år % | 7) Sjukfrånvaro åldersgrupp ≥ 50 år % |
|------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Antal redovisade | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| Min | 5,0 | 35,4 | 5,5 | 2,8 | 3,5 | 4,5 | 5,5 |
| Max | 7,3 | 68,7 | 8,2 | 4,5 | 6,4 | 6,4 | 7,6 |
| Vägt medelvärde | 6,0 | 53,1 | 6,7 | 3,6 | 4,9 | 5,5 | 6,8 |
| Stockholms läns landsting | 6,4 | 53,0 | 7,1 | 3,8 | 5,8 | 5,9 | 7,2 |
| Landstinget i Uppsala län | 5,1 | 56,9 | 5,9 | 2,8 | 4,6 | 4,8 | 5,8 |
| Landstinget Sörmland | 6,2 | 51,5 | 7,0 | 3,7 | 4,7 | 6,0 | 6,9 |
| Landstinget i Östergötland | 5,4 | 51,3 | 6,0 | 2,8 | 4,1 | 5,0 | 6,2 |
| Landstinget i Jönköpings län | 5,3 | 54,2 | 5,8 | 3,1 | 4,0 | 4,9 | 6,2 |
| Landstinget Kronoberg | 5,1 | 49,4 | 5,5 | 3,8 | 4,1 | 4,9 | 5,5 |
| Landstinget i Kalmar län | 5,0 | 51,3 | 5,5 | 3,2 | 3,6 | 4,6 | 5,7 |
| Landstinget Blekinge | 5,3 | 48,5 | 5,9 | 3,0 | 4,0 | 4,9 | 5,9 |
| Region Skåne | 5,6 | 57,5 | 6,2 | 3,4 | 4,4 | 5,2 | 6,4 |
| Landstinget Halland | 5,0 | 35,4 | 5,6 | 3,0 | 3,7 | 4,5 | 5,9 |
| Västra Götalandsregionen | 6,7 | 57,2 | 7,5 | 3,9 | 5,5 | 6,0 | 7,6 |
| Landstinget i Värmland | 5,4 | 42,3 | 5,9 | 3,3 | 4,2 | 5,0 | 6,1 |
| Örebro läns landsting | 5,7 | 57,9 | 6,3 | 3,5 | 4,1 | 5,3 | 6,9 |
| Landstinget Västmanland | 6,6 | 43,3 | 7,2 | 4,1 | 6,4 | 6,4 | 6,9 |
| Landstinget Dalarna | 6,8 | 56,2 | 7,4 | 4,5 | 6,2 | 6,3 | 7,4 |
| Landstinget Gävleborg | 5,6 | 42,2 | 6,2 | 3,5 | 3,5 | 5,1 | 6,4 |
| Landstinget Västernorrland | 7,3 | 68,7 | 8,2 | 4,0 | 5,2 | 6,0 | 7,4 |
| Jämtlands läns landsting | 6,6 | 60,4 | 7,4 | 3,8 | 6,2 | 5,6 | 7,6 |
| Västerbottens läns landsting | 5,9 | 46,4 | 6,6 | 3,4 | 5,2* | 5,2 | 6,7 |
| Norrbottnens läns landsting | 5,4 | 42,6 | 5,9 | 3,5 | 4,1 | 5,0 | 6,2 |

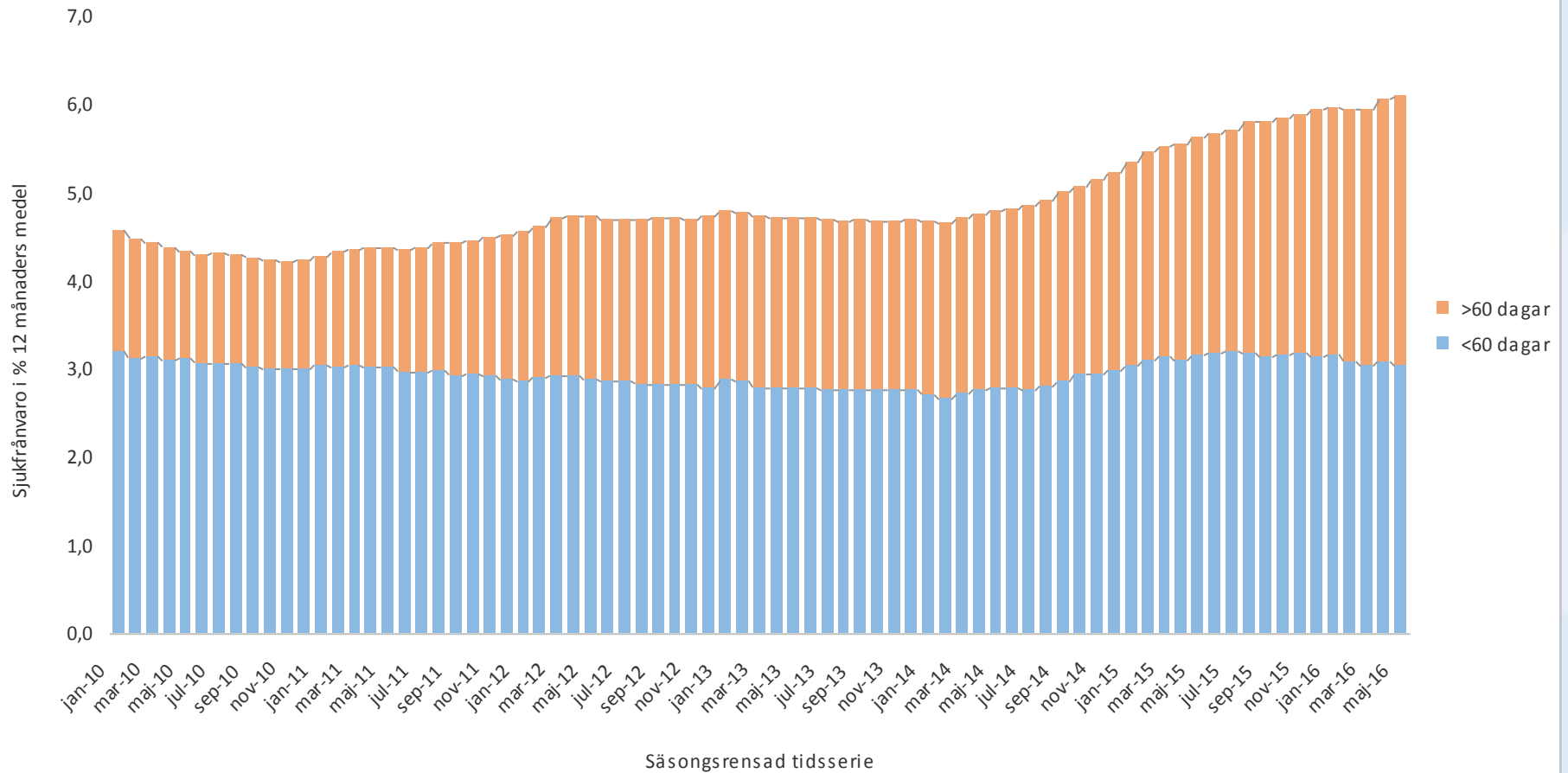
Sjukfrånvaro i Västerbottens läns landsting 2010-2016

SJUKFRÅNVARO TRENDVÄRDE

(säsongrensat 12 månaders medelvärde)

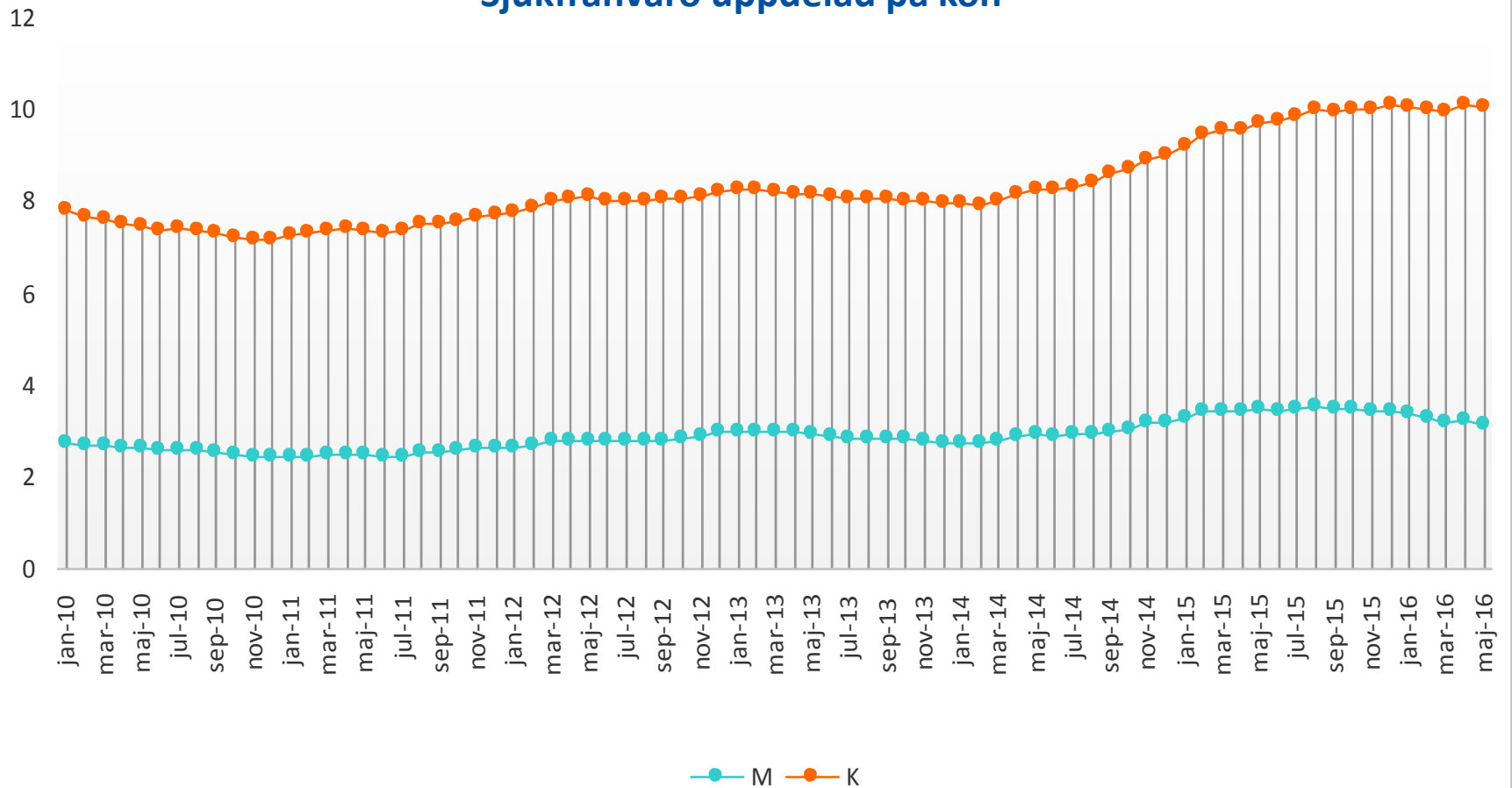


Sjukfrånvaro fördelat på mer/mindre än 60 dagar

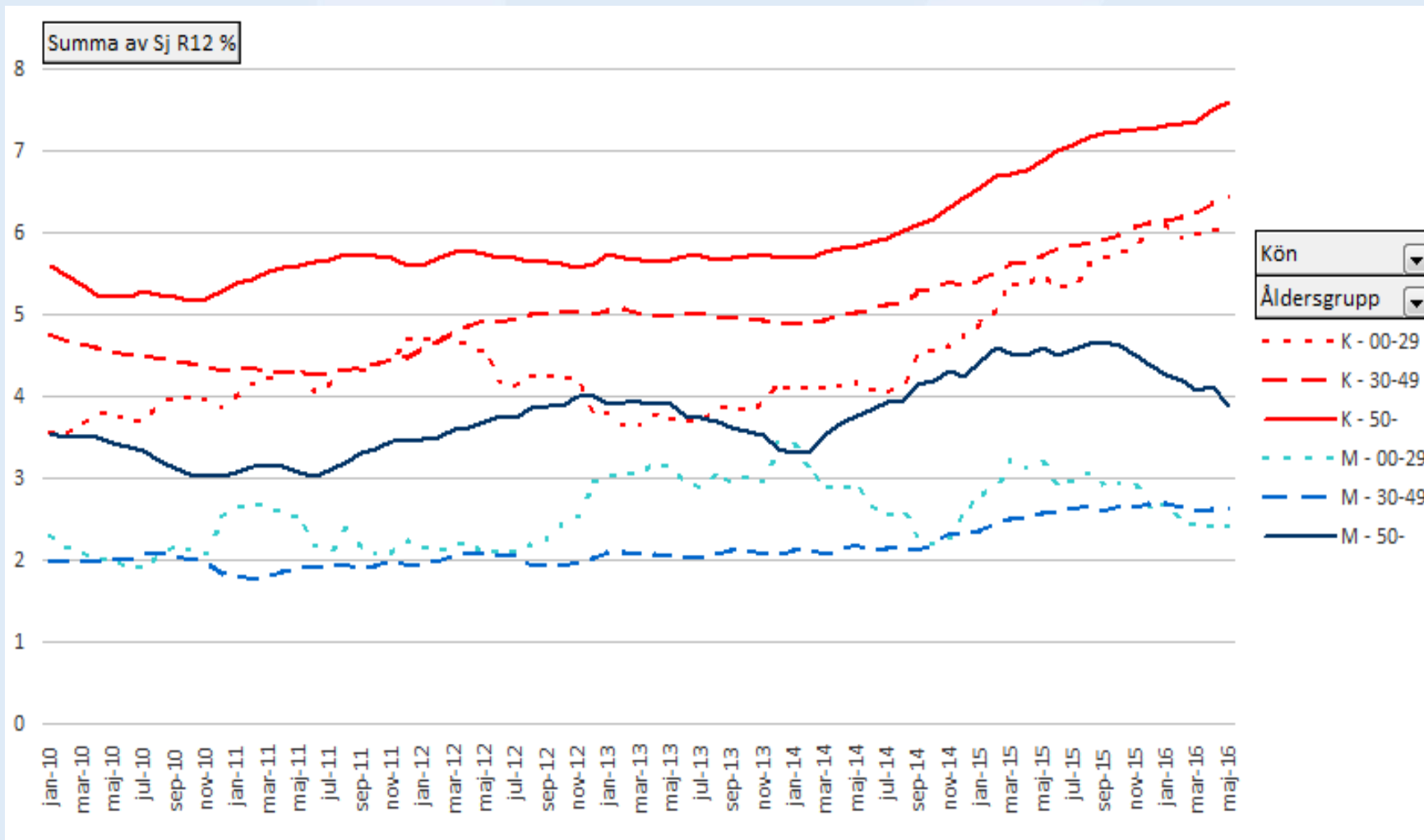


SJUKFRÅNVARO TRENDVÄRDE

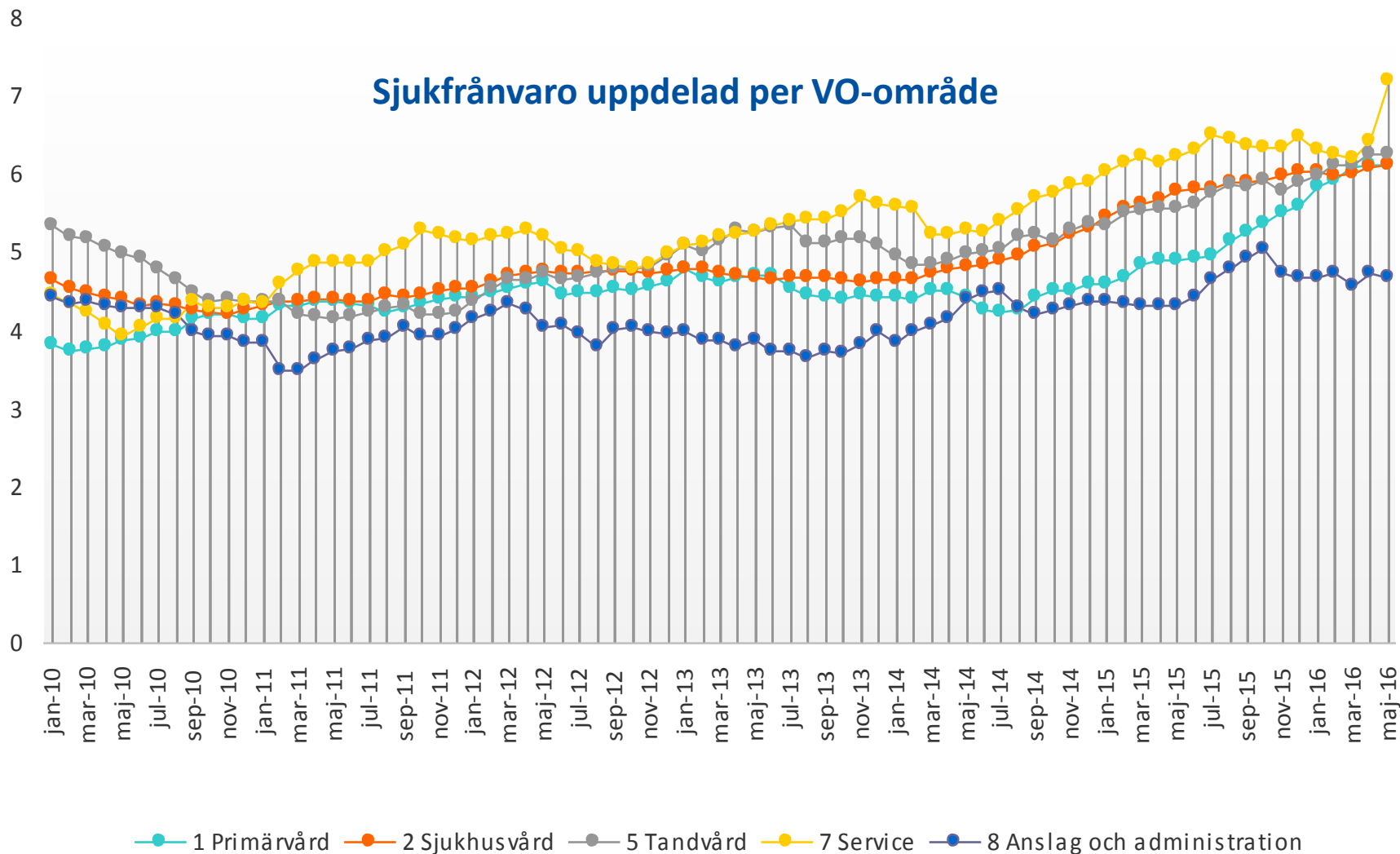
Sjukfrånvaro uppdelad på kön



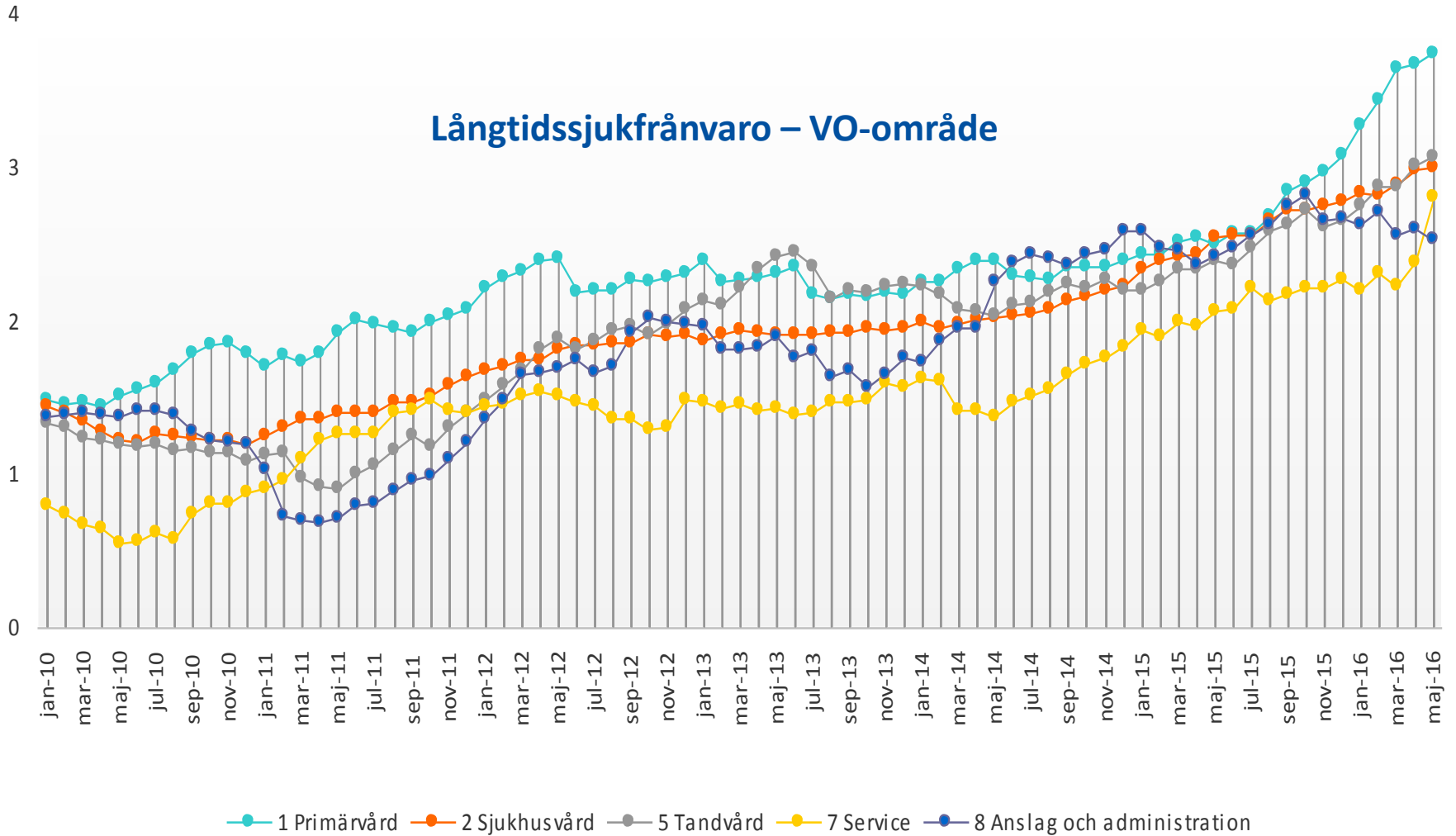
Sjukfrånvaro kön, åldersindelad



Sjukfrånvaro uppdelad per VO-område



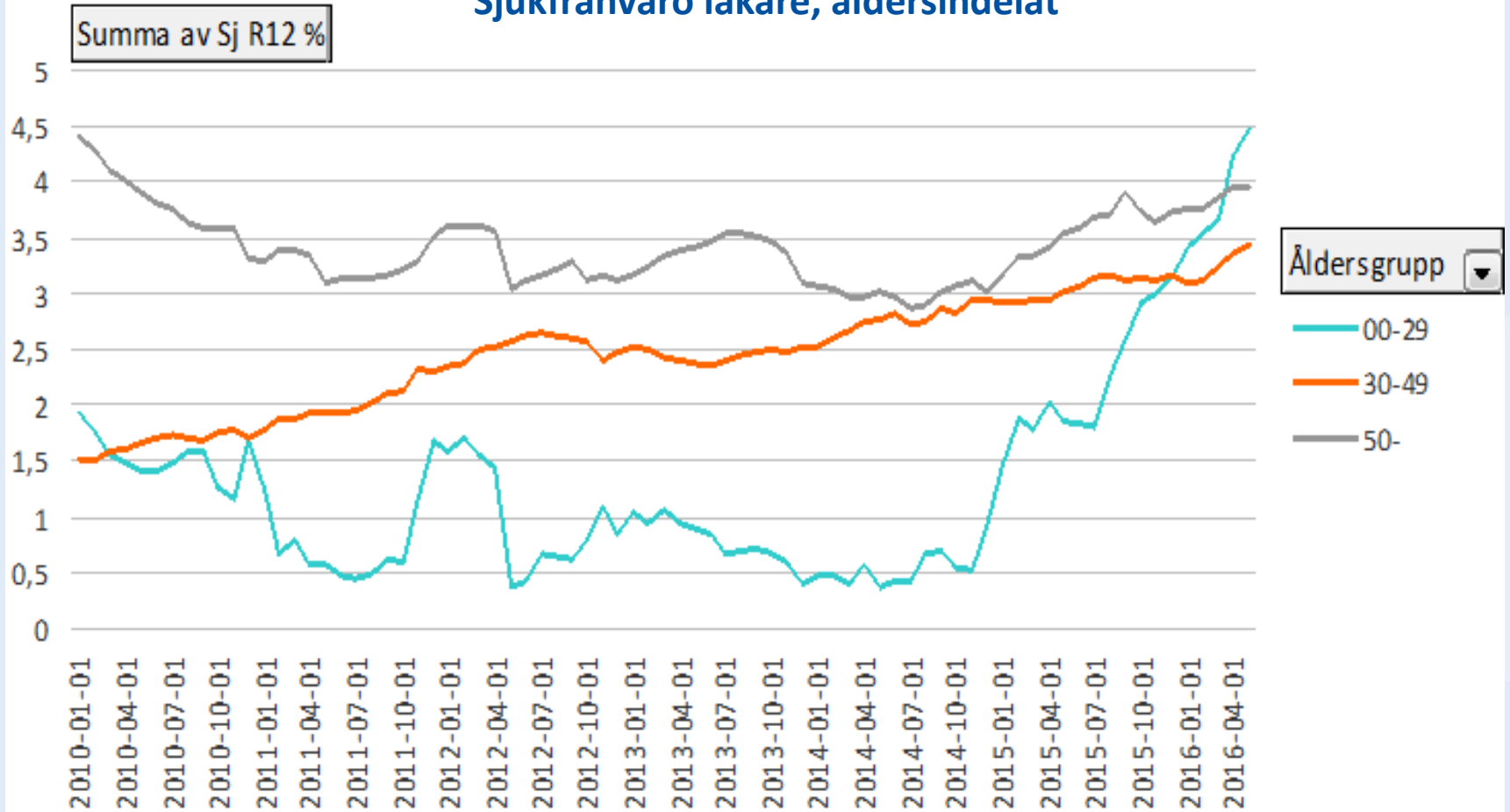
Långtidssjukfrånvaro – VO-område



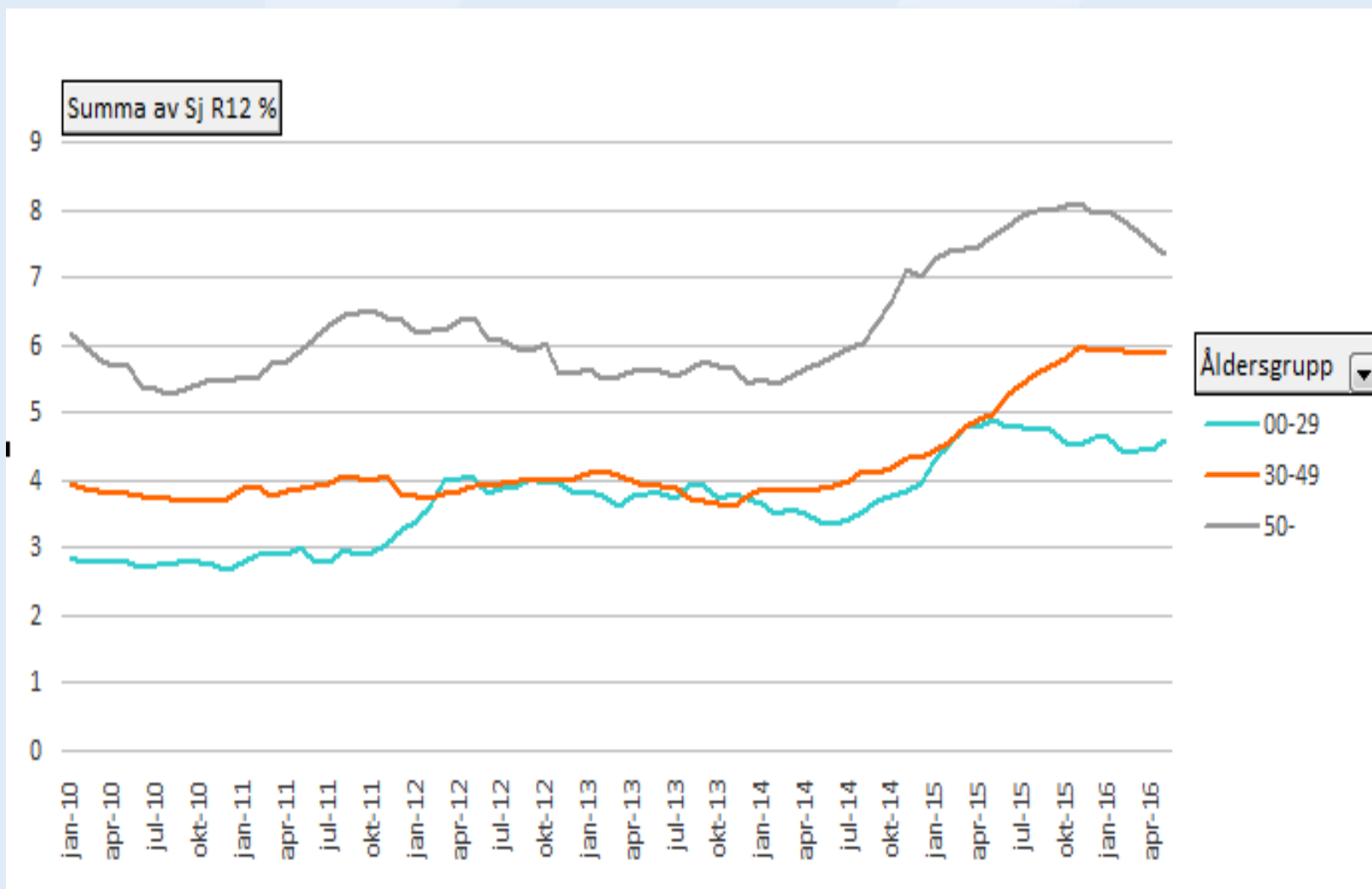
Sjukfrånvaro, några vårdkategorier

| | |
|---|--------|
| Överläkare | 3,03 |
| Distriktsläkare/Specialist allmänmedicin | 3,1 |
| Specialistläkare | 1,47 |
| Läkare legitimerad, specialiseringstjänstgöring | 2,69 |
| Läkare legitimerad, annan | 2,65 |
| Läkare ej legitimerad, allmäntjänstgöring | 1,07 |
| Läkare ej legitimerad, annan | 2,23 |
| Barnmorska, vårdavdelning | 7,3 * |
| Barnmorska, mottagning/rådgivning | 4,73 |
| Anestesisjuksköterska | 5,28 |
| Distriktssjuksköterska | 3,33 |
| Psykiatrisjuksköterska | 5,95 |
| Ambulanssjuksköterska | 2,71 |
| Intensivvårdssjuksköterska | 5,5 |
| Operationssjuksköterska | 5,38 |
| Sjuksköterska, barn | 5,81 |
| Sjuksköterska, annan specialistinriktning | 3,92 |
| Sjuksköterska, specialfunktion | 2,57 |
| Sjuksköterska, annan | 4,37 |
| Röntgensjuksköterska | 2,67 |
| Undersköterska, vård-/specialavdelning | 6,76 |
| Undersköterska, mottagning | 7,67 * |
| Barnsköterska | 3,73 |
| Ambulanssjukvårdare | 4,05 |
| Skötare, mottagning | 5 |
| Skötare, vårdavdelning | 6,1 |
| Skötare, behandlingsarbete | 2,62 |
| Biomedicinsk analytiker | 4,65 |
| Tandläkare, allmäntandvård | 6,95 |
| Specialisttandläkare | 3,1 |
| Tandläkare under specialiseringstjänstgöring | 1,36 |
| Tandsköterska | 5,04 |
| Tandhygienist | 9,23 * |
| Tandtekniker | 3,87 |

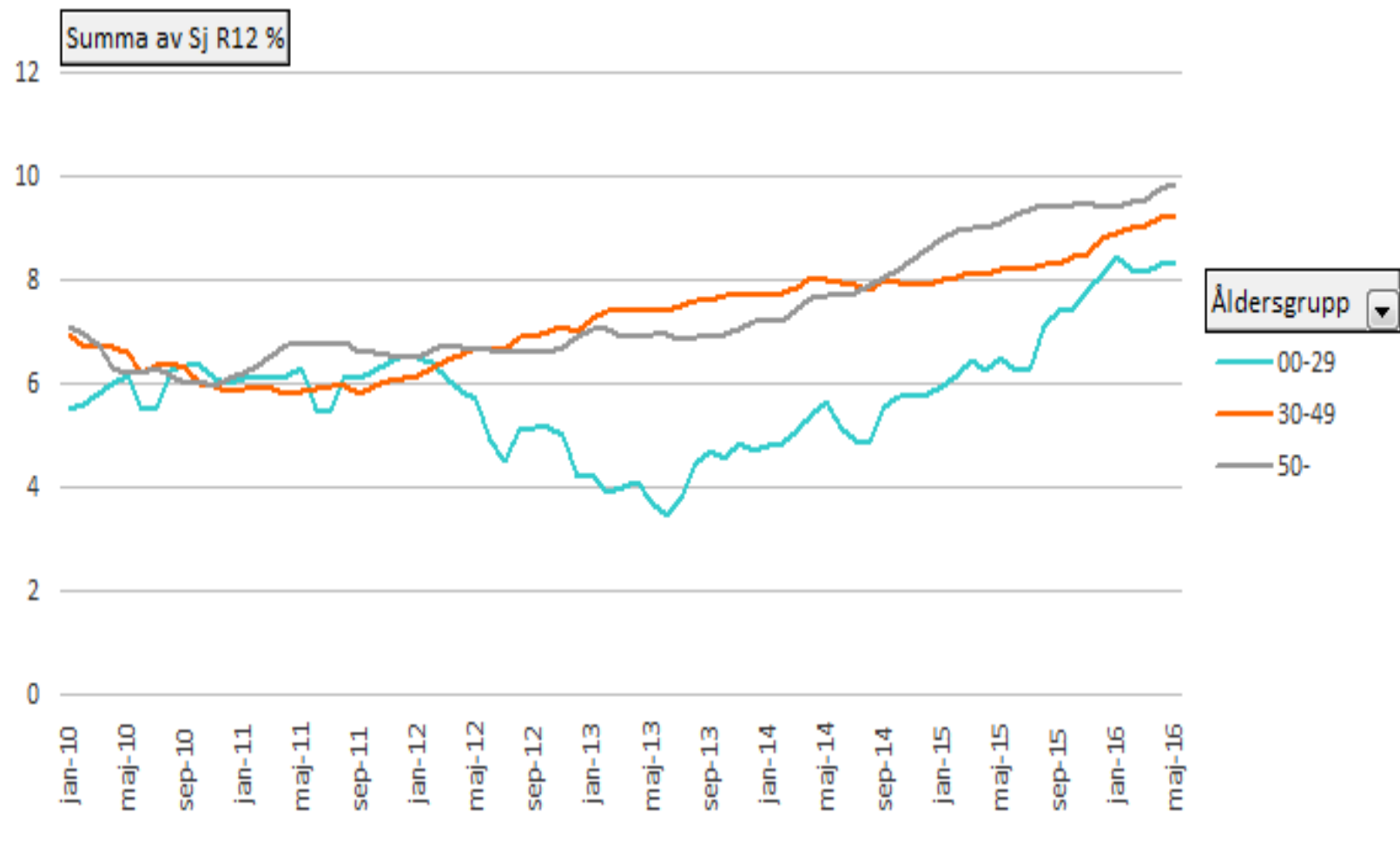
Sjukfrånvaro läkare, åldersindelad



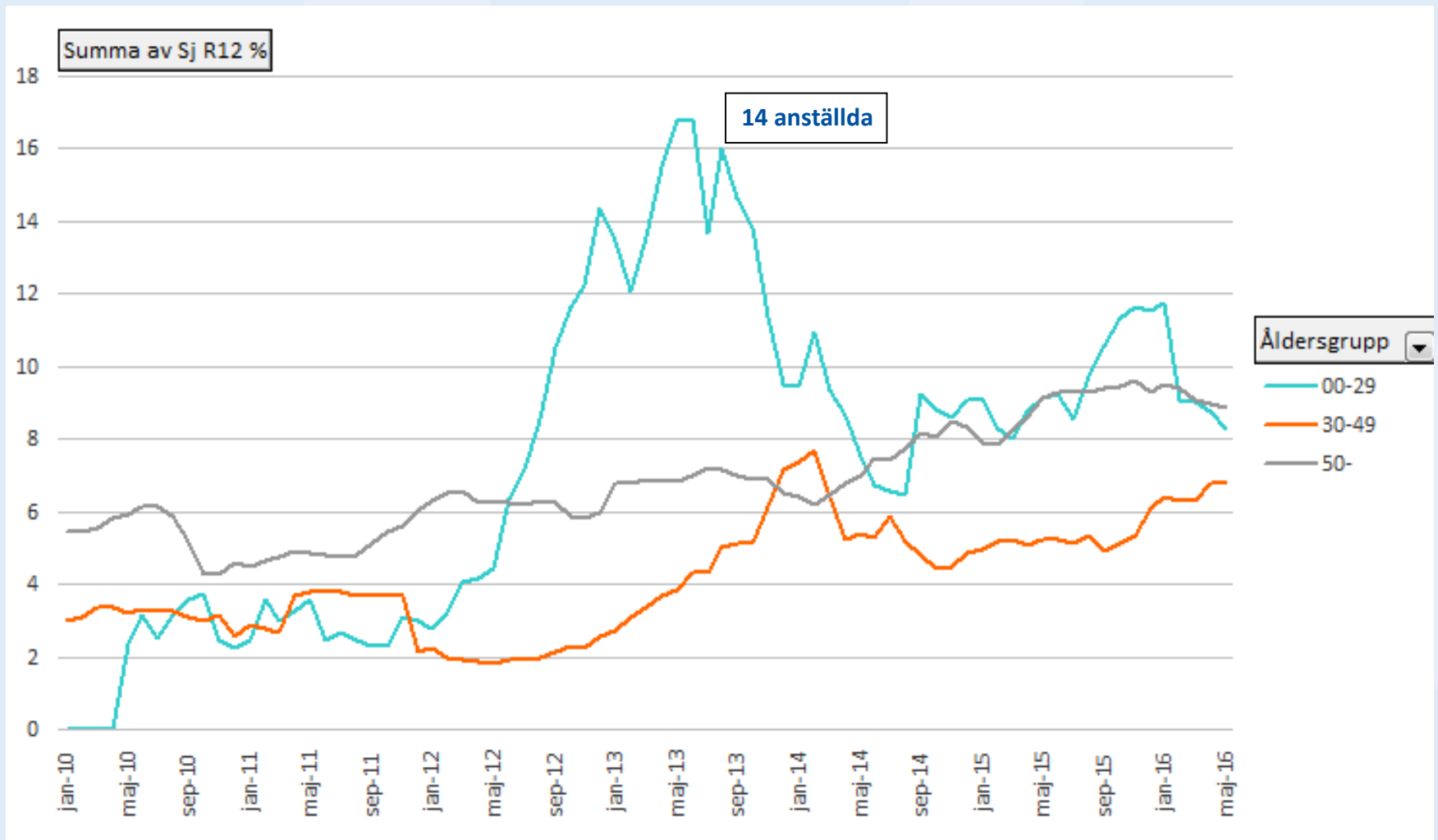
Sjukfrånvaro sjuksköterskor, åldersindelad



Sjukfrånvaro undersköterskor, åldersindelad



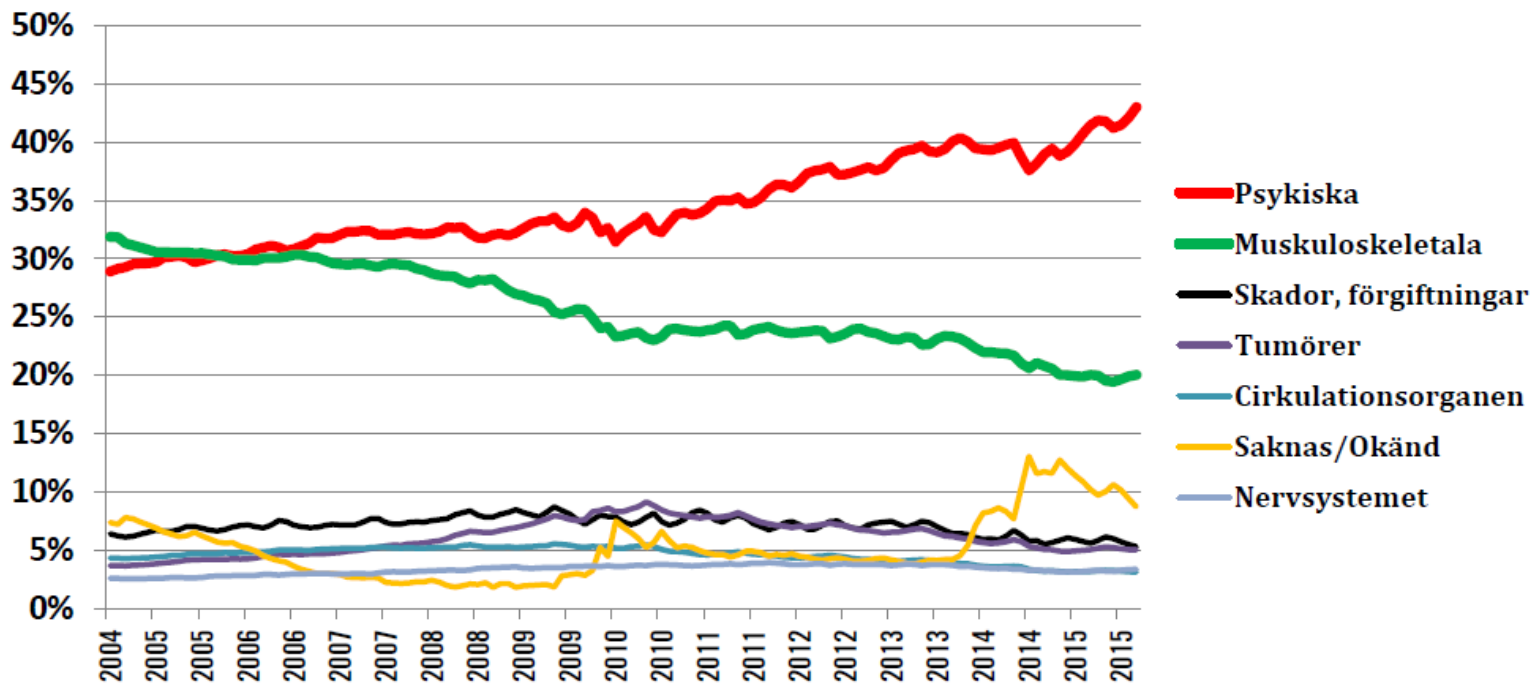
Sjukfrånvaro vårdadm/med sekr/läkarsekr, åldersindelad



3.

Psykosocial arbetsmiljö

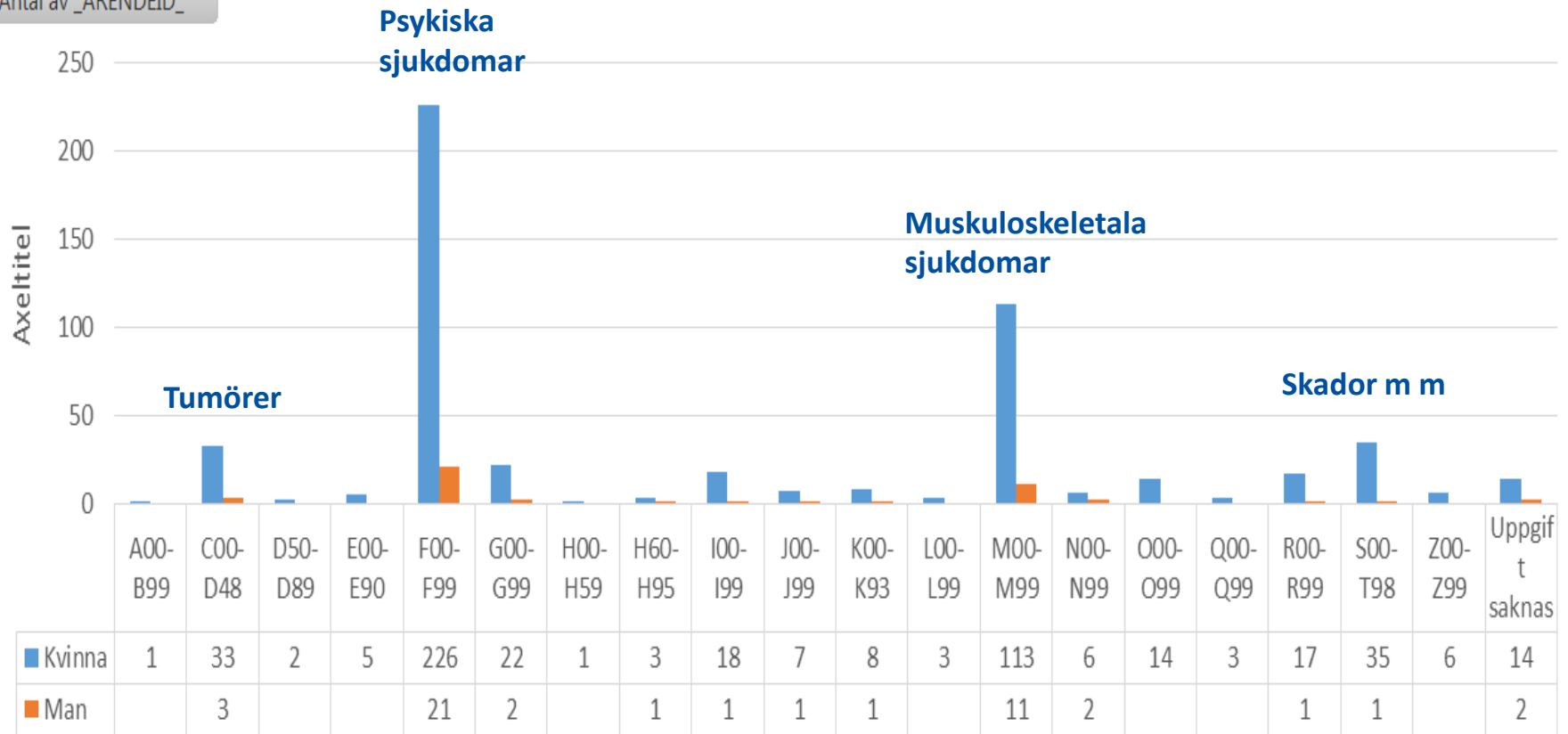
Pågående sjukfall 2004-2015, andelar för olika diagnoser



Källa: Försäkringskassan

Anställda på VLL som har ett pågående sjukpenningärende april 2016

Antal av _ARENDEID_



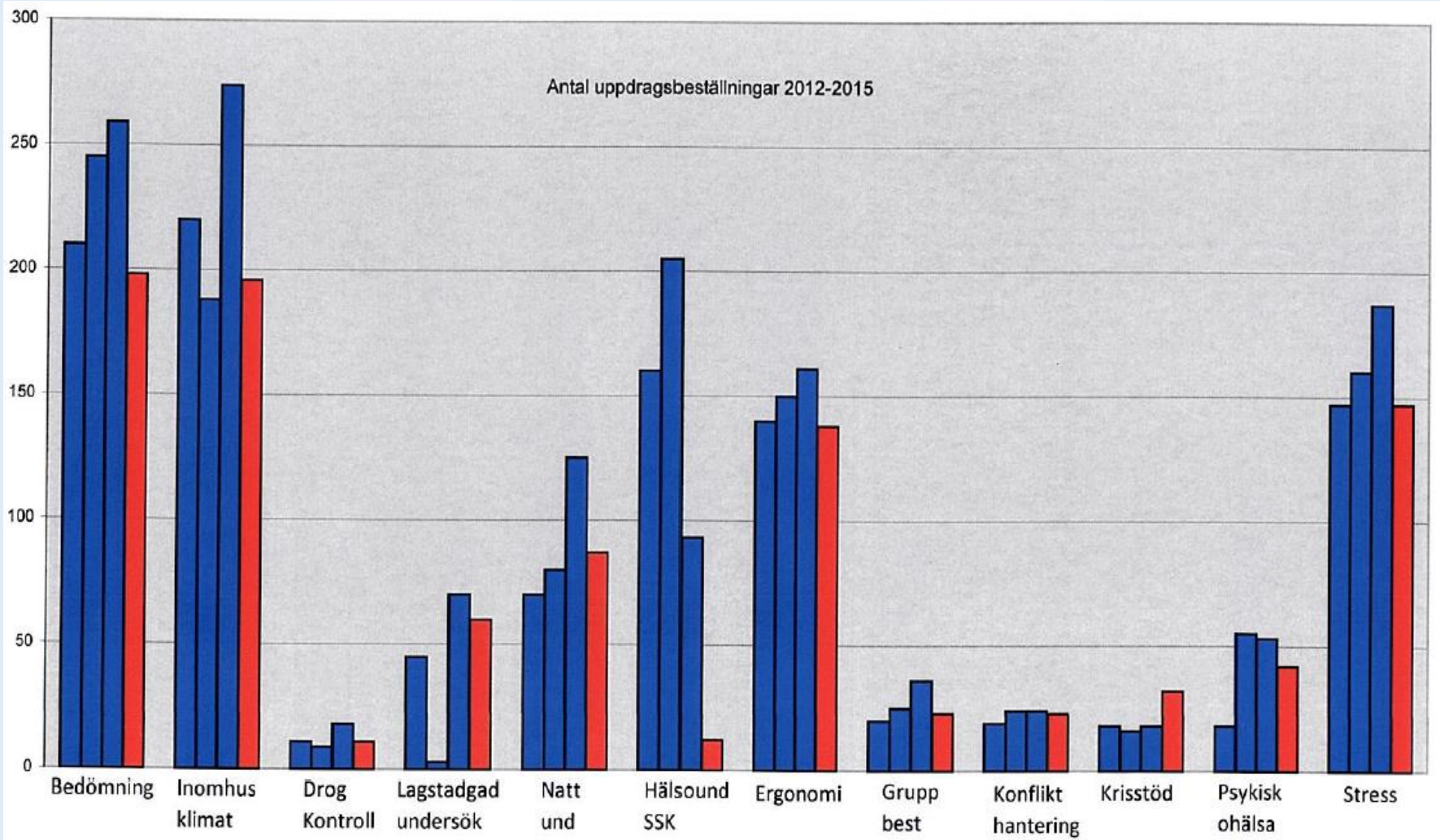
DIAGNOS_KAPITEL_KOD

42%

21%

Källa: Försäkringskassan

Uppdrag företagshälsan 2012-2015



Kostnader

| Kostnad 4121-4122 sjuklönekostnader | Inkl PO tkr tom juli | | |
|---|----------------------|--------|--------|
| | 2015 | 2016 | Diff |
| Totaler | 54 966 | 54 717 | -248 |
| 10 Landstingsstyrelsen | 10 886 | 11 618 | 732 |
| 20 Hälso- och sjukvårdsnämnd | 42 248 | 41 038 | -1 210 |
| 50 Nämnd för funktionshinder o rehabilitering | 1 550 | 1 818 | 268 |
| 61 Vindelns folkhögskola | 177 | 133 | -45 |
| 62 Storumans folkhögskola | 89 | 70 | -19 |
| 81 Patientnämnden | 2 | 41 | 39 |
| 82 Revisionen | 13 | | -13 |

| Kostnad 4121-4122 sjuklönekostnader | Inkl PO tkr tom juli | | |
|-------------------------------------|----------------------|--------|--------|
| | 2015 | 2016 | Diff |
| Totaler | 54 966 | 54 717 | -248 |
| Läkare | 12 206 | 12 960 | 754 |
| Omvårdnadspersonal | 26 541 | 25 420 | -1 121 |
| Paramedicin | 3 975 | 3 543 | -432 |
| Övriga | 12 244 | 12 794 | 550 |

I stället för hälsoväxling

Parterna i kommuner och landsting satsar stort på friskare arbetsplatser, med 25 åtgärder inom åtta områden. Och regeringen drar tillbaka ett omstritt förslag om att öka arbetsgivarnas ansvar för de långa sjukskrivningarna.

- 1. Utveckla styrning och ledning i verksamheterna*
- 2. Stärk samverkan mellan parterna*
- 3. Ge stödinsatser som är lokalt anpassade*
- 4. Förstärk chefernas förutsättningar för att arbeta för att minska sjukfrånvaron*
- 5. Använd företagshälsovården på ett bättre sätt*
- 6. Finn nya vägar tillbaka från sjukskrivning*
- 7. Ta bättre tillvara engagemanget hos de anställda*
- 8. Utveckla och genomför insatser som är specifika för olika verksamheter och yrkesgrupper (skola, vård, omsorg, socialtjänst).*

Senast den 1 juli 2017 lovar de att ha påbörjat arbetet med alla föreslagna åtgärder. Kommunernas och landstingens arbetsmiljöråd blir en styrgrupp för satsningen.

Vad görs idag?

- Strategiska arbetsmiljöområden för 2016-2019
 - Organisation och struktur för arbetsmiljöarbetet
 - Hälsosfrämjande ledarskap och medarbetarskap
 - Hälsosfrämjande organisatorisk och social arbetsmiljö
 - God fysisk arbetsmiljö
- Hälsosfrämjande arbetsplatser
- Användning av skattningsenkät i det systematiska arbetsmiljöarbetet
- Arbetsmiljöutbildningar – grundläggande arbetsmiljöutbildning, riskbedömning, rehabilitering, särskild utbildning m a a den nya föreskriften OSA, Adato, LISA, alkohol och droger
- Ledarutveckling
- Översyn av chefsförsörjningsprocessen
- Coaching
- Samverkan med Försäkringskassan
- Insatser från Företagshälsan, köp av externa företagshälsovårdsinsatser
- Metodstöd och vägledning till chefer
- Projekt hälsosamma arbetstider
- Rehab kedjan
- Rehab resurs

Vad mer behöver göras?

- Förutsättningar för våra chefer – som i stor utsträckning påverkar medarbetares mående (närvarande, feedback etc)
- Medarbetarsamtal
- Aktivare och mer kvalitetssäkrad rehabilitering
- Aktiva diskussioner i verksamheterna om vad man kan göra utifrån sjukskrivningsläget med psykisk ohälsa
- Finns det strukturella och organisatoriska orsaker till sjukfrånvaron?
- Hälsosamma arbetstidsscheman
- Uppföljning på alla nivåer av arbetsmiljön
- Utveckla nyckeltalen ännu mer för bättre analyser
- Stärka samverkansgrupperna, tillika skyddskommittéer
- Förbättra introduktionen av nyanställda
- Företagshälsan mer inriktad på att främja hälsa och förebygga ohälsa
- Handledning
- Omvärldsbevakning
- Kraftsamla alla kompetenser och åtgärder inom området
- Projekt tillsammans med Arbets- och miljömedicin om psykisk ohälsa
- Konsekvensanalys vid införande av verksamhetssystem
- Verksamhetsnära services påverkan på arbetsmiljön, rätt använd kompetens

... men mera resurser behövs

- Fördjupade analyser för att komma med förslag på riktade åtgärder för att minska sjukfrånvaron, t ex särskilt projekt med långa rehab ärenden, analysera arbetsskador (LISA – avvikelshanteringssystemet), ungas inställning till sin arbetsmiljö